



IMPLEMENTERINGS- PLAN

LEV STÆRKT - HELE LIVET
KØBENHAVNS ÆLDREPOLITIK 2015-2018

Implementeringsplan for ældrepolitikken

Københavns Kommunes nye ældrepolitik 2015-2018 'Lev Stærkt – Hele Livet' blev godkendt i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 19. marts og i Borgerrepræsentationen den 30. april 2015.

08-06-2015

Denne implementeringsplan har til formål at beskrive Sundheds- og Omsorgsforvaltningens arbejde med at skabe den udvikling og de forandringer, som er nødvendige for at gøre politikken visioner til virkelighed. Implementeringen af ældrepolitikken består af tre grundlæggende elementer, som tilsammen skal sikre, at visionerne omsættes til konkrete forandringer til glæde for borgerne:

Sagsnr.
2015-0047088

Dokumentnr.
2015-0047088-15

Sundheds- og
Omsorgsforvaltningen

- **Fortsætte kulturudviklingen** i hele Sundheds- og Omsorgsforvaltningen via et bredt anlagt kulturudviklings- og kommunikationspor, som skal sikre, at alle driftsenheder på lokalt plan kontinuerligt arbejder hen mod politikken mål – ikke kun i forbindelse med lanceringen af politikken, men i hele dens levetid.
- **Udvikling af nye indsatser**, der sikrer, at tilbuddene i ældreplejen justeres og udvikles på baggrund af den nyeste faglige viden og borgernes ønsker og med sigte på at leve op til politikken visioner på alle 9 reformspor.
- **Opfølgning** på mål og resultater, der sikrer, at vi løbende kan justere implementeringen med sigte på at skabe de ønskede forandringer for borgerne

Kulturudvikling og kommunikation

Omsætningen af visionerne i 'Lev Stærkt – Hele Livet' til konkrete forbedringer for borgerne skal først og fremmest finde sted lokalt i de enkelte enheder i hjemmeplejen, træningscentre, aktivitetscentre, forebyggelsescentre, sygeplejeklinikker, plejecentre og midlertidige døgnophold. I mødet mellem medarbejdere og borgere, i organiseringen af det daglige arbejde, i tilrettelæggelsen af vores indsatser og i det daglige samarbejde med civilsamfundet. Med andre ord skal politikken ud at leve og skabe engagement hos medarbejdere og ledere.

Den nye politik stiller nye krav til fagligheden for alle medarbejdergrupper i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen. Derfor er et grundlæggende element i implementeringen at videreudvikle den kulturforandringsproces, som blev påbegyndt med Reformprogrammet 'Aktiv og Tryk' og Tillidsdagsordenen.

Arbejdet med at udvikle kultur og faglighed bredt i alle enheder og medarbejdergrupper kræver vedvarende fokus og kommunikation gennem hele politikken levetid. Kulturudviklings- og kommunikationssporet skal sikre, at de overordnede visioner i politikken forankres i hele organisationen ved, at de enkelte driftsenheder støttes i at forholde sig til de ændrede krav, som reformsporene stiller til den daglige opgaveløsning, faglighed, værdier, organisering, styring, kompetencer og ledelse. Det skal bidrage til at skabe en fælles fortælling om, hvad politikken betyder og støtte de enkelte enheder og driftsledere i at oversætte og arbejde med politikken mål og visioner i deres hverdag lokalt.

I 2015 skal den nye politik lanceres og kommunikeres bredt ud bl.a. i møder mellem borgere, medarbejdere, direktion og borgmester. Men visionerne skal også leve og holdes i live de næste fire år. Det skal ske via lokale tema- og dialogmøder med videndeling og inspiration, via artikler i medarbejderblade og på intranet, via lederkonferencer og lederinformation og ved at indgå som element i kompetenceudviklingsforløb. Desuden udarbejdes kommunikationspakker for flere af spo-

rene med bl.a. inspirationsark og videospot, som kan støtte og inspirere driftslederne i dialogen med medarbejdere, leverandører og samarbejdspartnere.

Udvikling af nye tilbud

'Lev Stærkt – Hele Livet' bygger oven på de visioner, der blev udlagt i Reformprogrammet 'Aktiv og Tryk'. Derfor findes der også allerede en række udviklings tiltag, som understøtter visionerne i den nye ældrepolitik. For at sikre kontinuitet og den bedste udnyttelse af ressourcer skal nye og allerede igangsatte projekter tænkes sammen og koordineres i implementeringen. Det er vigtigt, at medarbejdere og ledere oplever, at 'Lev Stærkt – Hele Livet' fordrer nytænkning og omstilling men ikke er et brud med den reform, der blev igangsat med 'Aktiv og Tryk'.

Forvaltningen har derfor, som led i arbejdet med implementeringsplanen, gjort status over de udviklingsprojekter, som er i gang på nuværende tidspunkt. På den baggrund har forvaltningen foretaget en vurdering af, hvor der er behov for yderligere udviklings tiltag. Implementeringsplanen opridser således - på hvert af de ni reformspor - de udviklingsområder, som forvaltningen peger på, som de væsentligste for at føre politikens visioner ud i livet.

Generelt i implementeringsarbejdet vil forvaltningen lægge vægt på, at udviklings tiltagene – både de eksisterende og de nye – udarbejdes i tæt samarbejde mellem lokalområderne og Centralforvaltningen og inddrager erfaringer fra medarbejdere og ledere i relevante driftsenheder. Udvikling af tilbud under ældrepolitikken skal tage udgangspunkt i hverdagen – der hvor medarbejderne og borgerne skal samarbejde om at finde de gode løsninger for den enkelte – og udvikling af tilbud og nye tilbud skal medtænke, at de gode nye løsninger kan bredes ud over hele byen til glæde for alle ældre i København.

Opfølgning på mål og resultater

Det tredje grundlæggende element i implementeringen af ældrepolitikken er, at der løbende følges op på, om politikken skaber de ønskede forandringer for borgerne.

Opfølgningen sker på to måder:

- 1) Tættere kvalitativ opfølgning på udviklingsprojekter
- 2) Mål på opstillede indikatorer i kvantitative undersøgelser

Kvalitativ opfølgning på udviklingsprojekter

Under hvert spor i implementeringsplanen beskrives forskellige tiltag, som udvikling af tilbud, undersøgelser, pilotafprøvninger af nye metoder og kompetencer, som forvaltningen anbefaler igangsat for at opfylde ældrepolitikens visioner. Nogle tiltag er der behov for at iværksætte nu og her, mens andre kan vente. En tæt kvalitativ opfølgning på de projekter, som igangsættes, skal bidrage til, at vi kan vurdere, om projekterne faktisk er med til at indfri ældrepolitikens visioner og dermed danne basis for eventuelle justeringer undervejs. Ligeledes skal opfølgningen sikre, at man også i en senere fase, hvor udviklingsprojekterne eventuelt skal overgå til drift i større skala, fastholder fokus på politikens mål og de ønskede effekter for borgene.

Måling på opstillede indikatorer i kvantitative undersøgelser

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog den 19. marts 2015 den fremtidige model for forvaltningens afrapportering på politisk fastsatte mål til udvalget via halvårs- og årsrapporter.

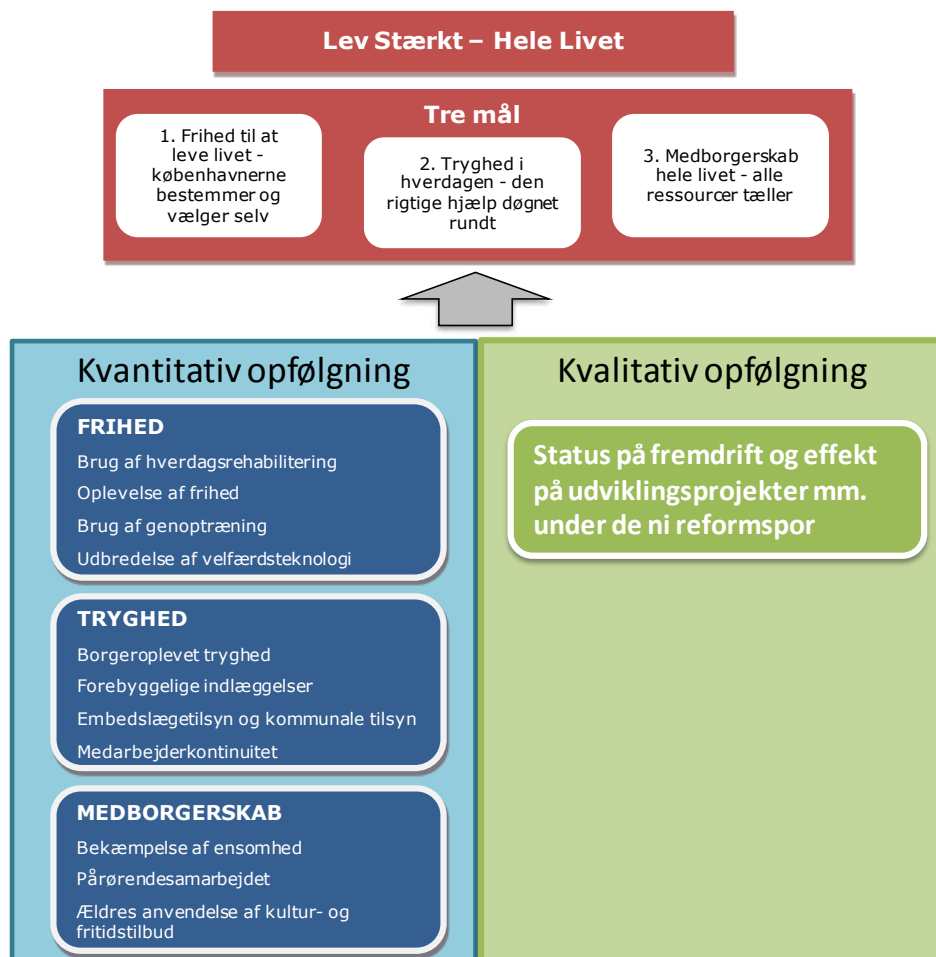
De tre mål i ældrepolitikken - Frihed, Tryghed og Medborgerskab - sætter en bred og strategisk ramme for ældreindsatserne i København de kommende år. Under hvert mål er der opstillet en række indikatorer, som samles i 'klynger' og tilsammen siger noget om målet. Indikatorerne er sammensat af 'objektive' nøgletal og 'subjektive' målinger af borgeroplevet kvalitet og effekt. Nogle indikatorer er udviklet på baggrund af forvaltningens årlige brugerundersøgelse. Disse undersøgelser vil på hjemmepleje- og plejehjemsområderne blive tilpasset, så de spørgsmål, der indgår i undersøgelserne i højere grad, afspejler ældrepolitikens mål og reformspor.

I takt med at ældrepolitikken implementeres, og indsatser udvikles og afprøves, forventes det, at der udvikles nye indikatorer, som løbende vil kunne forbedre rapporteringen. Udmøntningen af ældrepolitikens reformspor vil således være med til at fastlægge, hvilke indikatorer, der skal afreporteres.

Årlig afrapportering til Sundheds- og Omsorgsudvalget

I forbindelse med fremlæggelse af årsrapporten udarbejder forvaltningen en samlet årlig status til Sundheds- og Omsorgsudvalget, der bygger på såvel den kvalitative og den kvantitative opfølgning.

Den årlige status skal give udvalget en pejling på, hvor langt forvaltningen er med den samlede implementering og en mulighed for at drøfte og prioritere fremtidige tiltag – også i forbindelse med de årlige budgetforhandlinger. Denne implementeringsplan er første bidrag til drøftelsen af implementering af ældrepolitikken. Den samlede opfølgning på ældrepolitikken kan illustreres således:



Reformspor 1

Hjælp til selvhjælp – støtte til at klare hverdagen

Reformprogrammet 'Aktiv og Tryk' fra 2010 igangsatte en udvikling 'fra passiv til aktiv' med fokus på at fremme sund aldring via velfærdsteknologi, fysisk rehabilitering og øget egen-omsorg. Reformprogrammet har ført til en øget forståelse af, at borgere, der modtager forvaltningens indsatser og tilbud, har forskellige ressourcer, som de enkelte forløb og indsatser skal tage udgangspunkt i. I forbindelse med udarbejdelse af ældrepolitikken er udviklingen taget et skridt videre. Der er således igangsat 'københavnmodeller' for rehabiliteringsforløb i hhv. hjemmeplejen og på plejecentre med afsæt i borgernes ønske til eget liv og fokus på ressourcer bredt set.

Både i hjemmeplejen og på plejecentrene er en udvikling sat i gang, der understøtter visionerne i reformspor 1. I forhold til at udbrede brugen af velfærdsteknologi og at fremme den forebyggende og tidlige rehabiliterende indsats vurderes det imidlertid, at der er behov for yderligere fokus. Derfor vil forvaltningen:

- Implementere 'københavnmodellerne' for rehabiliteringsforløb målrettet borgere i egen bolig og i plejebolig, som fremmer den rehabiliterende tankegang i hele organisationen. Afsættet for de nye modeller og måder, som kommunen tilbyder rehabiliteringsforløb på er borgerens behov og mål og en bred tilgang, der rummer såvel fysisk som psykisk og social rehabilitering.
- Udvikle kommunens aktivitetstilbud gennem en ny strategi for aktivitetscentre. Aktivitetscentre skal blive endnu bedre til at fremme sundhed og trivsel for borgerne gennem nye aktiviteter og fællesskaber i lokalområdet og skal i højere grad nå borgere, som ikke nå med vores tilbud i dag.
- Styrke kendskab og viden til velfærdsteknologi blandt de medarbejdere, som har borgerkontakten for derved at sikre bedre udnyttelse af eksisterende teknologier og gøre det lettere at udbrede brugen af nye teknologier til fx hjemmetræning og skærmbesøg.

Reformspor 2

Plads til alle – flere valg og mere fleksibilitet

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har i en årrække arbejdet med at udvikle mere fleksible løsninger. For borgere i eget hjem er der indført profilplejehjem, klippekort, turkøb og telemedicin som førstevalg på sårpleje. Der er udviklet nye madtilbud som fx madklippekort, MAP-pakket mad og Spisetilbud. Alt sammen noget, der giver borgerne rum til en mere fleksibel indretning af hverdagen. For borgere i plejebolig arbejdes der med at videreudvikle klippekortet, så også de får mulighed for at få ekstra personlig støtte til selvvalgte aktiviteter. Ligeledes er der igangsat indsatser, som fremmer den enkeltes medbestemmelse i hverdagen på plejecentret.

Reformspor 2 skal sikre, at vi fortsætter den udvikling, så indsatserne matcher borgernes mangeartede behov både i hjemmeplejen, på plejecentre og i visiterede og åbne tilbud. Derfor vil forvaltningen:

- Gennemføre et analysearbejde i forhold til de visiterede tilbud i hjemmeplejen. Der er behov for at se på, hvordan indsatserne kan indrettes mere individuelt og fleksibelt i forhold til den enkelte borgers skiftende behov

og ønsker, ligesom det skal afdækkes, hvordan tidspunkter for indsatserne i højere grad kan tage udgangspunkt i borgerens hverdag. Herunder skal analysen se på de regler, der er styrende for tilrettelæggelsen af indsatserne i vores egen organisation, herunder arbejdstidsregler, vagtplanlægning mm. På den baggrund kan der udvikles konkrete modeller for nye arbejdsgange og indsatser, som øger fleksibiliteten.

- Lave en systematisk gennemgang af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens åbne (ikke-visiterede) tilbud til borgere i eget hjem med henblik på at identificere steder, hvor de nuværende løsninger ikke i tilstrækkelig grad matcher borgernes behov. Det kunne fx dreje sig om at se på åbningstider, bredden i tilbud og mere fleksibel udnyttelse af faciliteterne i kommunens træningscentre eller aktivitetstilbud. Ligeledes vil det være oplagt, at se på potentialet i et øget samarbejde med frivillige og tilbud i lokalsamfundet.
- Skabe øget fleksibilitet på mad- og måltidsområdet for borgere i plejebolig. Flexibiliteten er styrket på madområdet for borgere i eget hjem, mens der ikke har været samme fokus på valgfrihed omkring mad for borgere i plejebolig. I samarbejde med en række plejecentre udvikles forskellige modeller for madproduktionen på en måde, der giver borgerne større valgfrihed. På den baggrund kan et nyt og mere fleksibelt koncept udmøntes til inspiration for alle plejecentre.

Reformspor 3

En serviceminded kommune – imødekommenhed og god service skaber trykthed

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har fokus på den brugeroplevede kvalitet i en række sammenhænge. Sagsbehandlingen i visitationen er fx omlagt, så den tager udgangspunkt i at give borgeren oplevelsen af ét sammenhængende forløb. I det nye tilsynskoncept, som er under udarbejdelse, gives der desuden større rum til den brugeroplevede kvalitet. Forvaltningen gennemfører årlige brugerundersøgelser blandt hjemmeplejemodtagere og plejeboligbeboere, der gør det muligt såvel lokalt som centralt at pege på områder, hvor der er behov for en styrket indsats.

Reform spor 3 skal sikre, at der arbejdes målrettet med at højne borgernes oplevelse af kommunen som tilgængelig og imødekommende og som garant for 'god service'. Borgernes oplevelse af kvalitet og god service afhænger af indholdet i tilbuddene, men det afhænger også af en række forhold 'omkring' tilbuddene. Fx har det stor betydning, om man oplever en fleksibilitet i mødet med kommunen, og om man informeres ved ændringer i dagligdagen og har en god relation til de medarbejdere, som man møder. Derfor vil forvaltningen:

- Sikre at borgeren opnår et bedre overblik over sine visiterede ydelser ved fx at indføre en elektronisk borgerportal i hjemmeplejen. Ændringer og aflysninger af hjemmeplejens besøg går ud over borgernes samlede oplevelse af tilbuddene i hjemmeplejen, og en dialogportal ville kunne medføre, at ældre oplever en bedre kommunikation og inddragelse i planlægningen og ændringer af deres besøg mm.
- Udvikle metoder og redskaber, som kan styrke driftsenhedernes arbejde med at udvikle servicekulturen. Der vil dels blive udviklet målrettede redskaber til forskellige typer af driftsenheder fx hjemmeplejen, aktivitetscentre og plejeboliger, dels blive anvist generelle metoder til at styrke servicekulturen. Det kan fx omfatte nye metoder til at afdække borgernes ønsker og forventninger, kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere i relationelt arbejde samt nye måder at organisere arbejdet på.

- Forbedre besøgsplanlægningen i hjemmeplejen, så en større andel af besøgene varetages af faste hjælpere. I forbindelse med et kommende skift af omsorgssystem skal systemets understøttelse af planlægning med faste hjælpere vægte højt

Reformspor 4

Sammenhængende støtte – helhed på tværs af sektorer

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har udviklet en række indsatser med sigte på at skabe sammenhæng for borgere, der modtager hjælp fra forskellige kommunale enheder og sektorer. 'Kom trygt hjem' giver ekstra hjælp og støtte til ældre medicinske borgere og pårørende i overgangen mellem hospital, midlertidige kommunale døgnpladser og hjemmet. Etablering af et udgående neuro-rehabiliteringsteam sikrer, at borgere, som er ramt af en hjerneskade kan komme tidligere hjem fra et ophold på NRK og træne videre i et rehabiliteringsforløb. Og forvaltningen samarbejder med Bispebjerg Hospital om at afprøve nye metoder til at styrke koordinationen mellem hospital og plejebolig.

Det er imidlertid fortsat en udfordring at skabe sammenhæng for borgere med komplicerede sygdomsforløb, og Københavns Kommune har et højt antal hospitalsindlæggelser sammenlignet med resten af landet. Kortere liggetider på hospitalet er også en udfordring, da det kan betyde, at borgerne udskrives med ustabile tilstande og derfor skal modtage hjælp fra flere faggrupper, enheder og forvaltninger samtidig. Ældrepolitikens reformspor 4 har til sigte at understøtte borgerens oplevelse af sammenhæng og styrke effekten af de forskellige indsatser ved at øge koordinationen mellem dem. Koordinationen kan udvikles både internt i kommunen mellem kommunen og hospitalerne, de praktiserende læger og i forhold til borgerne. Derfor vil forvaltningen:

- Videreudvikle tværsektorielle indsatser ved at udvikle kommunens rolle og opgave på hospitalerne ('Kommunen på hospitalet'). Ved at erstatte hospitalsindlæggelse med tværsektorielle indsatser, kan vi forebygge indlæggelser og sikre hurtigere og mere sammenhængende forløb.
- Udvikle nye samarbejdsmodeller med de praktiserende læger, som fremmer opsporing af sygdomme tidligt i forløbet og forebygger indlæggelser og genindlæggelser. Indsatsen skal målrettes borgere, der modtager hjemmepleje og borgere i plejebolig. Dette arbejde skal ske i sammenhæng med forvaltningens arbejde med Sundhedsaftaler og praksisplaner.
- Anvende allerede afprøvede teknologier og tryghedsskabende digitale løsninger til at udvikle og implementere nye konkrete redskaber til at fremme kommunikationen mellem borgere, pårørende, hospital og kommune.
- Implementere kendte digitale løsninger til understøttelse af træning mm. på tværs af sektorer, så borgerne både før, under og umiddelbart efter indlæggelse, herunder også på kommunens midlertidige døgnpladser, kan træne med deres vante digitale udstyr.

Reformspor 5

Den rette hjælp – specialiserede tilbud og kvalificerede medarbejdere

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen efteruddanner løbende medarbejdere i specialiserede faglige kompetencer og udvikler nye tilbud, så det bliver muligt at tilbyde den rette hjælp til de ældre med særlige plejebenhov. Der er fx udviklet tilbud om træning og støtte til de mange borgere med tygge-synke-problemer, mulighed

for P-dialyse til patienter med svær kronisk nyresvigt og projektet 'Godt liv med artrose' er rettet mod borgere med knæ og hoftesmerter. Der er desuden ved at blive etableret særlige aktivitetspladser til borgere med svært nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, og Idéportalen arbejder med udvikling af nye velfærdsteknologiske løsninger.

Reformspor 5 skal sikre, at kommunen også i de kommende år kan levere tilbud, der matcher borgernes behov, og som baserer sig på den nyeste faglige viden og teknologi. Den enkelte medarbejder kan ikke honorere samtlige kompetencekrav, men vi skal som organisation have de rette og specialiserede kompetencer til rådighed. Desuden skal vi fortsat udvikle de borgernære sundhedstilbud, så de matcher udviklingen i det øvrige sundhedsvæsen. Derfor vil forvaltningen:

- Styrke indsatsen til borgere med demens ved at implementere demenshandleplanen med henblik på at 1) sikre at flere borgere med demens bliver udredt og får den rette hjælp og støtte, 2) øge fokus på forebyggelse rettet mod dem, der er ramt af sygdommen og de pårørende, samt øget anvendelse af velfærdsteknologi, 3) styrke de demensfaglige kompetencer i plejen med fokus på forebyggelse af adfærdsmæssige og psykiske symptomer ved demens og 4) bygge og indrette boliger til borgere med demens.
- Understøtte og forbedre mulighederne for at medarbejderne kan udnytte deres faglige kompetencer til glæde for borgerne, gennem implementeringen af det faglige kompetenceafklaringsværktøj og 'praktiske procedurer i sygepleje' (PPS), der giver medarbejderne nem adgang til ny opdateret og evidensbaseret viden, så borgerne er sikre på at få den samme høje kvalitet i indsatsen over hele byen.
- Udvikle og ruste organisationen til at modtage borgere med særlige behov for specialiserede tilbud som fx hjemmedialyse og kemobehandling.
- Fremme tidlig opsporing af borgere, der indlægges med fx dehydrering eller lungebetændelse, som kan forebygge indlæggelser fra plejecentre.
- Drive udviklingen af nye velfærdsteknologier i samarbejde med eksterne aktører og sørge for, at den viden og erfaring, som kommunens medarbejdere råder over bringes i spil til at målrette og teste velfærdsteknologier i forhold til de ældres behov.

Reformspor 6

Københavnerens ressourcer i spil – alle kan bidrage med noget

Med reformprogrammet 'Aktiv og Tryk' blev der igangsat nye projekter og samarbejder på tværs af forskellige aktører for at øge frivillighed, medborgerskab og samarbejde med civilsamfund. Projekt Følgesvend, Cykling uden Alder og Generationsmøder er eksempler, der er opstået i kølvandet på satsningen.

Udfoldelsen af samarbejdsformer mellem kommunen og frivillige er stadig i sin begyndelse og der er fortsat et stort potentiale at udvikle på området. Reformspor 6 skal sikre, at vi finder flere og nye måder at understøtte ældres mulighed for at være aktive medborgere. Der skal skabes nye samarbejder mellem borgere, civilsamfundsorganisationer og kommune, så borgerne og civilsamfund i højere grad bliver aktive medskabere af løsningerne på komplekse problemstillinger. Derfor vil forvaltningen:

- I partnerskab med de store frivilligorganisationer oprette et Sekretariat for Aktivt Medborgerskab, som skal udbygge og udvikle samarbejdet og

indsatserne på frivilligområdet. Sekretariatet skal udvikle netværk, indsamle og formidle viden og skabe grundlaget for frivillighed og øget medborgerskab på sundheds- og ældreområdet.

- Udvikle en model for hvordan forvaltningen kan samarbejde mere struktureret med frivillige på plejecentrene. Modelarbejdet baseres på en proces, hvor plejecentrene byder ind med områder, hvor de oplever behov for støtte.
- Arbejde med kulturændring i forhold til frivillighed, så det i højere grad handler om at sætte ressourcer og kompetencer i spil i forhold til de konkrete udfordringer, der ønskes løst - herunder at forebygge og mindske ensomhed, hvor kommunen fx i samarbejde med ældreklubberne skal sikre en stærk fælles forpligtelse på at løse udfordringer.
- Sikre sammenhæng og overblik over, hvordan man kan bidrage som frivillig blandt andet via rådgivning fra det kommende Sekretariat for Aktivt medborgerskab.

Reformspor 7

Omsorg for livet – plads til pårørende

De pårørende er en meget vigtig ressource, der i høj grad bidrager til at hjælpe og støtte ældre, der oplever tab og begrænsninger. Derfor har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fokus på, at pårørende oplever et godt samarbejde med kommunen, når den daglige hjælp tilrettelægges. Der er således politisk besluttede minimumskriterier for hverdagsdemokrati på plejecentre, som ikke blot sikrer borgerne men også pårørende indflydelse, og der er etableret pårørendetilbud til borgere med diabetes, KOL, kræft, hjerneskade, demens, alkoholproblemer og alvorligt syge og døende.

Med reformspor 7 skal vi have fornyet fokus på at understøtte de pårørende i at forblive en vigtig del af de ældres liv – i den udstrækning den ældre ønsker det – uden, at de pårørende oplever at stå alene med ansvaret. Det kræver imidlertid, at vi kender de pårørendes behov og ønsker bedre end i dag – særligt i hjemmeplejen. Derfor vil forvaltningen:

- Udvikle et koncept for pårørendeundersøgelser, der kan afdække de pårørendes ønsker og behov i forhold til deres rolle som pårørende. Det kan fx være mere systematisk viden gennem pårørendespørgsmål i brugertilfredshedsundersøgelserne, løbende konsultation af et pårørendeboard ved nye tiltag og ved at give pårørende en større rolle i forbindelse med tilsyn og formidling af tilsynsresultater
- Indføre et koncept i hjemmeplejen, som fremmer pårørendes mulighed for at give deres stemme til kende svarende til det koncept, der findes på plejecentrene.
- Sikre samarbejde og kommunikation i hverdagen mellem borgere, pårørende og medarbejdere. Og i sammenhæng med forslaget om en elektronisk borger-portal under reformspor 2 oprettes en it-plattform, der skal give ældre og pårørende mulighed for at overskue og administrere de forskellige indsatser omkring den ældre fx i planlægning og ændring af besøg.

Reformspor 8

Varierede og integrerende boligtyper

Med moderniseringsplanen har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen sat en udvikling i gang, der sikrer en løbende forbedring af plejeboligernes kvalitet og betyder,

at den enkelte bolig i højere grad kan tilpasses skiftende borgeres ønsker og behov.

Forvaltningen har netop fået foretaget en analyse af, hvordan fællesarealerne på plejecentre ved hjælp af indretning kan blive mere hjemlige og attraktive for både svage og friske borgere. Analyseresultatet omsættes nu til håndgribelige anbefalinger, som plejecentrene kan arbejde videre med. Endvidere arbejdes der lokalt med at invitere lokalsamfundet ind på plejecentret fx med besøg fra den lokale børnehave eller skole.

Med Reformspor 8 skal vi fortsætte udviklingen af vores boliger til ældre, så borgerne kan finde tilbud, der passer til netop deres behov og livsstil. Der er især behov for at se på, hvordan vi kan understøtte udviklingen af nye boligformer, ligesom der er brug for at tænke nyt i den eksisterende boligmasse i kommunen fx ved at sikre, at vi arbejder mere systematisk med at integrere ældre- og plejeboliger i det omkringliggende lokalsamfund. Derfor vil forvaltningen:

- Fremme udviklingen af nye boligformer, der imødekommer ønsket om mere fællesskab og tryghed, fx ved at, 1) videreudvikle eksisterende ældreboliger med tilknytning af eksempelvis aktivitetstilbud, ældreklubber, sygeplejeklinik og fællesfunktioner, 2) udvikle partnerskaber med private og almene boligselskaber med henblik på, at der etableres nye boligformer til ældre ved nybyggeri og renovering, 3) understøtte at nye boligformer til ældre tænkes ind i områdefornyelser og byplanlægning, og 4) vejlede borgere, som selv tager initiativ til etablering af bofællesskaber eller lignende for ældre.
- Styrke mangfoldigheden blandt de selvejende plejecentre ved at samarbejde med plejecentrene om at udvikle nye tilbud i tilknytning til deres institutioner og ved at inspirere til, at de styrker deres profiler baseret på deres forskellige værdigrundlag, så mangfoldigheden bliver synlig for borgerne.
- Udvikle tankegangen fra profillejehjemmene med henblik på, at Københavns plejecentre i almindelighed i højere grad indrettes mangfoldigt og afspejler borgernes forskellige baggrund og ønsker til livsstil.
- Støtte plejecentrene i at indgå partnerskaber med frivillige, daginstitutioner eller organisationer om at stille sine fysiske rammer til rådighed for afvikling af aktiviteter i nærmiljøet. Det vil skabe nye muligheder for plejecenterets beboere og gøre plejecentrene til et samlingspunkt i lokalsamfundet fx gennem åbne spisearrangementer for naboerne, skakklubber eller fælles køkkenhaver.

Reformspor 9

Verdens bedste by – plads til alle aldre

Med projektet 'Ældre som aktive deltagere i lokalsamfundet' er der indenfor sundheds-, ældre- og byudviklingsområdet sået frø til at se ældre som borgere med ressourcer, der bidrager til byens udvikling. Fx har trafikplanlæggere været på gåtur med borgere fra Langgadehus med det formål at skabe dialog mellem planlæggere og beboerne/brugerne om byens rum og give et billede af, at også ældre har forskellige ønsker til byens rum og opholdsmuligheder.

Reformspor 9 skal sikre, at ældre mere systematisk inddrages i byens udvikling, fordi dialog er nødvendig, hvis ældres mangeartede ønsker og behov skal imødekommes, og fordi deltagelse i eksempelvis udviklingen af ens nærområde kan give

den enkelte oplevelsen af at bidrage til fællesskabet og blive en del af dette. Derfor vil forvaltningen:

- I samarbejde med Teknik- og Miljøforvaltningen og Kultur- og Fritidsforvaltningen – og med input fra Ældrerådet – bygge videre på anbefalingerne fra projektet 'Ældre som aktive deltagere i lokalsamfundet' med henblik på at udvikle en række principper for, hvordan byplanlæggere kan sikre hensynet til ældres ønsker og behov til byudviklingen.
- Sikre forsat fokus på fysisk og social tilgængelighed i samarbejde med Teknik- og Miljøforvaltningen og Økonomiforvaltningen, så det er trygt at færdes, og også ældre oplever at være inviteret til at være en del af byens liv.
- Sikre, at Ældrerådet bliver bragt i spil som et pro-aktivt talerør for alle byens ældre ved at deltage i særligt tilrettelagte lokale udviklingsprocesser sammen med fx lokaludvalgene.