

### 3. Koncept for aktivitetstilbud (2010-66116)

Beslutning om justeret koncept for aktivitetstilbud til hjemmeboende borgere over 65 år efter at have været i høring samt beslutning om den samlede struktur for aktivitetstilbud.

#### INDSTILLING

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender koncept for aktivitetstilbud ”Aktiv – hele Livet” samt tilhørende kvalitetsstandarder, visitationskriterier og forløbsbeskrivelse (bilag 1–4),
2. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender den samlede struktur for aktivitetstilbud,
3. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender at sende i høring,
  - a. at det kommunale dagcenter Tingstedet flytter til det kommunale aktivitetscenter på det nybyggede plejecenter Langgadehus, og som led i Moderniseringsplanen for plejeboliger
  - b. at daghjemmet på det selvejende plejehjem Herman Koch Gården flytter til aktivitetscentret på Rehabiliterings- og akutplejecentret Vigerslevhus,
  - c. at dagtilbuddet på det selvejende plejecenter Plejebo flytter til det kommunale aktivitetscenter på plejecenter Langgadehus, til et nyt kommunalt aktivitetstilbud i Sundhedshuset på Vesterbrogade og til et udvidet aktivitetstilbud på plejecenter Rundskuedagen, og
  - d. at dagtilbuddet på det selvejende plejecenter Bomiparken flytter til aktivitetstilbuddet på det nybyggede plejecenter Gyldenrisparken, til aktivitetscentret på plejecentret Hørgården og aktivitetscentret på Peder Lykke Centret.

#### Problemstilling

Som et led i implementeringen af Ældrepolitikken og på baggrund af den generelle udvikling på ældreområdet og ny viden om faktorer om sundhed, har Sundheds- og Omsorgsudvalget i juni 2008 besluttet, at det nuværende dagtilbud skal videreudvikles.

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede på sit møde den 25. marts 2010 at sende Koncept for aktivitetstilbud ”Aktiv – hele Livet” til høring. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fremlægger nu et revideret forslag til koncept til godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen fremlægger endvidere forslag til den fremtidige struktur for aktivitetstilbud, der skal implementere det nye koncept.

Som led i Moderniseringsplanen for plejeboliger er der nogle dagtilbud og daghjem, hvor der skal

tages stilling til, hvilke aktivitetstilbud de berørte borgere skal tilbydes, samt hvor disse aktivitetstilbud skal videreføres.

## Løsning

### 1) Koncept ”Aktiv – hele livet”

Målet med det nye koncept ”Aktiv – hele Livet” er at skabe et aktivitetstilbud, der fremadrettet imødekommer både ønsker og behov hos den kommende ældrebefolkning, og har stort fokus på aktivitet og forebyggelse samt understøttelse af sociale relationer.

Nyere forskning viser, at man ved systematisk at iværksætte betydningsfulde aktiviteter og understøtte sociale relationer kan påvirke menneskers selvvalgte helbred i positiv retning. Nyere forskning viser også, at et godt selvvalgt helbred kombineret med forbedringer af øvrige faktorer for sundhed (f.eks. kost og motion) forebygger udviklingen af sygdom og tab af funktionsevne. Konceptet repræsenterer et paradigmeskifte i indsatsen – fra at se borgeren som passiv modtager af hjælp – til at se borgeren som en ressource, der er en aktiv medspiller i sit eget og i andres liv.

### Tre typer af aktivitetstilbud

Forslaget til det samlede nye aktivitetstilbud indeholder tre forskellige typer af aktivitetstilbud, der er beskrevet i bilag 1.

**Et klubtilbud** for den raske og ressourcestærke borger, som selv er i stand til at igangsætte og deltage i aktiviteter uden nogen form for støtte fra medarbejdere. Det er et tilbud, der allerede kendes i dag som § 79 klubber, og som fortsætter uændret. Der bevilliges midler til de ansøgende klubber én gang årligt ud fra politisk fastlagte kriterier. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at det nuværende medlemstal på ca. 12.000 vil fortsætte uændret eller øges i klubberne fremover.

**Et forebyggende aktivitetstilbud**, der er et nyt aktivitetstilbud for borgere, som har brug for let støtte til udførelse og igangsættelse af aktiviteter. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at der vil være ca. 1.200 borgere i dette aktivitetstilbud fremover, hvilket svarer til ca. 85 pct. af borgere i det nuværende dagtilbud. De resterende 15 pct. rummes i det vedligeholdende aktivitetstilbud.

**Et vedligeholdende aktivitetstilbud** for borgere, som har behov for et aktivitetstilbud for ikke at miste yderligere funktion. Der er tale om et aktivitetstilbud til personer med nedsat funktionsevne, som derfor forudsætter en individuel visitation. Aktivitetstilbuddet kan gives på to forskellige måder:

- Enten et aktivitetstilbud i aktivitetscenterregi for borgere med behov for rammer, muligheder og hjælp til at vedligeholde funktionsevne, samt evt. pleje og omsorg. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at der vil være ca. 270 borgere i dette aktivitetstilbud fremover.
- Eller et aktivitetstilbud om aktivitet og/eller træning i eget hjem. Aktivitetstilbuddet er for borgere, som ikke er i stand til at forlade egen bolig af fysiske eller mentale årsager. Hjemmeplejen medvirker under forløbet og fortsætter aktiviteterne, når forløbet afsluttes af aktivitetscentret efter tre måneder. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at der vil være ca. 100 borgere i dette nye aktivitetstilbud fremover.

Som en del af konceptet er der udarbejdet styringsværktøjer i form af kvalitetsstandarder, visitationskriterier og forløbsbeskrivelser, som er vedlagt som bilag 2, 3 og 4.

### Resultatet af høring

Koncept for aktivitetstilbud ”Aktiv - hele Livet” har været i høring blandt ældreråd, lokaludvalg og samarbejdsparter f.eks. frivillige klubber og organisationer, samt i lokalområdernes dagtilbud. Der er indkommet 26 høringssvar, som overvejende er positive. Høringssvarene vedlægges som bilag 5.

Der er enighed om behovet for nytænkning og videreudvikling på området. Generelt er der mange positive udtalelser og bred opbakning til målsætningerne og idégrundlaget i konceptet. Der er enighed om at formalisere samarbejdet mellem de frivillige og de kommunale tilbud med henblik på at sikre fælles faglig udvikling og videndeling. Herudover er der fokus på sammenhæng, synergi og formidling af tilbuddet til borgeren. Flere høringssvar nævner, at forudsætningen for, at et samarbejde kan få succes er, at det foregår ligeværdigt mellem parterne. Derfor er beskrivelsen af Samarbejdsforum uddybet i konceptet. Ligeværdigheden i samarbejdet er understreget, og der lægges op til, at samarbejdsforum aftaler, hvordan samarbejdet konkret skal foregå i lokalområdet.

Konceptet er efterfølgende justeret i henhold til de indkomne forslag og kommentarer. En uddybning af kommentarer og ændringer findes i bilag 6.

### 2) Struktur for aktivitetstilbud

I hvert lokalområde etableres 2 egentlige aktivitetscentre, der tilbyder såvel det forebyggende som det vedligeholdende aktivitetstilbud. Samlingen af det forebyggende og det vedligeholdende aktivitetstilbud på en adresse vil betyde, at der kan skabes synergi mellem aktivitetstilbuddene, og at borgere ikke behøver at flytte aktivitetstilbud, hvis deres behov ændres.

Ud over aktivitetscentrene etableres der et antal andre aktivitetstilbud, der typisk er kendetegnet ved enten at have forebyggende eller vedligeholdende pladser. Formålet er at sikre tilgængelighed og nærhed for borgerne, samt at sikre bredden i indholdene i de aktiviteter, der er knyttet til aktivitetscenteret.

Lokalområde	VKV		IBØ		VBH		BIN		AMA	
	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V
Antal pladser: Forebyggende Vedligeholdende	71	55	90	38	93	40	122	41	169	53
Aktivitetscenter med både fore- byggende og vedligeholdende aktivitetstilbud	Langgadehus		Rosenborg-centret		Bonderupgård		Rehabcenter Bispebjerg		Hørgården	
	Vigerslevhus		Norges Minde		Løven		Sølund		Peder Lykke Center	
Forebyggende/ vedligeholdende aktivitetstilbud	Solterrasserne		Randersgade		Damsøgaard		Bodillestuerne		Gyldenrisparken	
	Rundskuedagen		Kildevæld Sogn		Poppelbo				Højdevang Sogn	
	Sundhedshus Vesterbrogade									

### **3) Ændringer som følge af implementeringsplanen**

Som følge af Moderniseringsplanen for plejeboliger er der en række dagtilbud, der i løbet af efteråret skal skifte adresse. Dertil kommer, at der samtidig er sket en tilpasning af tilbuddenes kapacitet. Med henblik på høring af de berørte brugere og -medarbejdere, ældreråd og lokaludvalg om den fremtidige placering, foreslås disse konkrete ændringer sendt i høring inden der træffes endelig beslutning:

#### **a) Tingstedet → Langgadehus**

Dagcenter Tingstedet har til huse i utidssvarende og dårligt tilgængelige lokaler og har længe ønsket nye forhold. I forbindelse med åbningen af Langgadehus bliver det muligt at imødekomme dette ønske geografisk tæt på.

#### **b) Hermann Koch Gården daghjem → Vigerslevhus**

I forbindelse med Moderniseringsplanen lukker Hermann Koch Gården. Det foreslås i indstillingen, at daghjemmet flytter sammen med rehabiliteringspladserne til Vigerslevhus. I forbindelse med høringen om Moderniseringsplanen udtrykte bestyrelsen ønske om en hurtig afklaring. Med den foreslåede løsning flytter brugere og personale sammen med andre fra samme enhed til det samme sted.

#### **c) Plejebo → Langgadehus, Sundhedshus Vesterbro og Rundskuedagen**

Plejebo flytter som led i Moderniseringsplanen til Langgadehus. I forbindelse med høringen om Moderniseringsplanen pegede bestyrelsen bl.a. på, at Vesterbro mister et ”værested”, når Plejebo lukker. Med henblik på at sikre, at der også fremadrettet er aktivitetstilbud på Vesterbro, foreslås etableret et nyt forebyggende aktivitetstilbud i forbindelse med Sundhedshuset på Vesterbrogade og en udvidelse af aktivitetstilbuddet på plejecenter Rundskuedagen.

#### **d) Bomiparken → Gyldenrisparken, Hørgården og Peder Lykke Centret**

Bomiparken flytter til Gyldenrisparken den 1. oktober 2010. I forbindelse med høringen gav bestyrelsen samt Bruger- og Pårørenderådet udtryk for, at man ønskede, at daggæsterne kunne fortsætte deres dagtilbud i den nye institution på Gyldenrisvej. Dette er muligt for en stor del af brugerne. Men på grund af mindre plads til aktivitetstilbuddet i Gyldenrisparken er der en række borgere, der skal have et andet aktivitetstilbud i Nærområdet, hvilket foreslås på Aktivitetscentrene på henholdsvis plejecenter Hørgården og på Peder Lykke Centret.

## **ØKONOMI**

I 2010 anvendes der 86,7 mio. kr. I 2011 videreføres budgettet indenfor den eksisterede budgetramme – fraset en kapacitetstilpasning på ca. 10 mio. kr., der er planlagt i forbindelse med udvalgets oplæg til budget 2011.

Implementering af konceptet for aktivitetstilbud betyder bl.a., at der fremover visiteres til det vedligeholdende aktivitetstilbud efter visitationskriterier. Det betyder, at 2011 bruges til at forberede organisationen på en fremtidig BUM budgetmodel, som implementeres i 2012.

I den nye budgetmodel vil indgå aktiviteter, tid og vægtning i relation til medarbejderkompetencer i forhold til den enkelte aktivitet. Budgetmodellen vil indeholde et kapacitetsbudget med et

rammebudget for det forebyggende aktivitetstilbud og et aktivitetsbudget for det vedligeholdende aktivitetstilbud. Herudover vil der være et rammebudget til kørsel, som administreres af aktivitetcentret. Med det nye koncept og den nye budgetmodel forventer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen at kunne levere et aktivitetstilbud med forbedret kvalitet indenfor en mindre budgetramme.

### **Videre proces**

Under forudsætning af Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning sendes de konkrete ændringer som beskrevet ovenfor i høring hos de berørte parter, med henblik på endelig beslutning på udvalgets møde den 19. august 2010.

Anne Mette Fugleholm

/Margrethe Kusk Pedersen

### **bilag**

[Bilag 1. Koncept for aktivitetstilbud maj 2010](#)

[Bilag 2. Kvalitetsstandarder for aktivitetstilbud](#)

[Bilag 3. Visitationskriterier for aktivitetstilbud](#)

[Bilag 4. Forløbsbeskrivelser for aktivitetstilbud](#)

[Bilag 5. Notat om høringssvar DTA maj 2010](#)

[Bilag 6. Indkomne høringssvar](#)

