



## **Status på Ældrepolitikken**

April 2009

2006-951

Københavns Kommunes Ældrepolitik er retningsgivende for Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i forhold til ældre borgere, der:

Dokumentnr.  
2009-185026

- er selvhjulpne og lever et aktivt liv
- har behov for lettere hjælp
- har behov for meget hjælp

Sagsbehandler  
Susan Ptak Rasmussen

Ældrepolitikken blev vedtaget i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25. oktober 2007, i Økonomiudvalget den 6. november 2007 samt i Borgerrepræsentationen den 29. november 2007.

Implementering af ældrepolitikken er forankret i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, og den udmøntes i et samarbejde mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Københavns Kommunes øvrige forvaltninger.

Med ældrepolitikken vil Sundheds- og Omsorgsforvaltningen give Københavns befolkning over 65 år mulighederne for en tredje alder, hvor de kan blive ved med at spille en aktiv rolle i samfundet.

### **Ældrestaben**

Sjællandsgade 40, H422  
2200 København N

Telefon  
3530 3806

E-mail  
WT68@suf.kk.dk

[www.kk.dk](http://www.kk.dk)

Samtidig skal ældrepolitikken sikre, at ældre borgere, der ikke længere kan varetage egne behov, tilbydes hjælp, der gives i samklang med borgerens egne ønsker.

75 % af de ældre borgere er aktive og selvhjulpne. 25 % af de ældre borgere har behov for lidt støtte/megen hjælp – den største andel lever et aktivt liv med lidt støtte.

Udmøntningen af ældrepolitikken gennemføres i perioden 2008 til 2011.

Den foreliggende statusredegørelse vedrører 2008 og de første to måneder af 2009.

Status for ældrepolitikken følger overskrifterne i ældrepolitikken:

- ældre i København
- ældre med behov for lettere hjælp
- ældre med behov for meget hjælp.

Dette bilag 1. indeholder en overordnet statusredegørelse. Bilag 2. indeholder en redegørelse i skematisk form. Oversigten viser såvel målepunkter i ældrepolitikken, som de igangsatte og implementerede i 2008 og 2009. Oversigten viser desuden finansiering af aktiviteter og indsatser for 2008 og 2009.

### **Ældre i København**

Hovedparten af de ældre københavnere lever et aktivt liv og deltager i byens liv. Det er centralt for denne store gruppe ældre, at de fortsat har adgang til en bred vifte af tilbud.

I 2008 har der været fokus på, at en attraktiv bolig er en væsentlig forudsætning for et godt liv. På Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ønskeliste for de kommende år står etablering af alternative boligtilbud til ældre.

Andre forvaltninger i Københavns Kommune understøtter intentionerne i ældrepolitikken ved tiltag som eksempelvis servicebusser og bedre gadebelysning, så tilgængeligheden til byens rum øges.

Lokalområderne samarbejder med lokaludvalg og ældreråd om sundhedsfremme og forebyggelse. Der er blandt andet etableret tilbud om styrketræning i fire ældreklubber: Skt. Joseph, Vibenshave, Valby

Omsorgscenter og Sløjfen.

Træningscentre og andre visiterede tilbud samarbejder med frivillighedsområdet om udslusningsforløb for borgerne, hvorefter borgeren kan fortsætte motionsaktiviteter i klubber eller deltage i nærgymnastik.

Ældrerådenes formandsgruppe og Børne- og Ungdomsforvaltningen har taget initiativ til en samarbejdsaftale, der til formål har at fremme kontakten mellem generationerne. Samarbejdsaftalen forelægges formandsgruppen d. 19. maj 2009.

Foreningen Aktive Ældre på Nørrebro har fået adgang til den lokale ungdomsklubs lokaler, et andet eksempel på fremme af samarbejdet på tværs af generationer.

Strategi for tilbud til ældre med anden etnisk baggrund end dansk er under udarbejdelse, og der er etableret kurser for medarbejdere i hjemmeplejen og på plejehjem for at styrke deres interkulturelle kompetencer.

### **Ældre med behov for lettere hjælp**

Ældrepolitikken understøtter, at ældre, der får brug for hjælp, fortsat kan fastholde de ressourcer, der gør, at de kan føre et aktivt liv og klare sig selv.

De kommunale dagtilbud skal fremtidssikres, så de matcher de nye grupper af ældre, der er på vej. Derfor har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i 2008 igangsat et udviklingsarbejde, som fortsætter i 2009. Borgernes kendskab til kommunens dagtilbud og borgernes ønsker til dagtilbuddene er søgt afdækket i en interviewundersøgelse i januar 2009. Undersøgelsen viser divergensen mellem de ”unge ældres” ønsker/behov og de ”meget ældres” ønsker/behov til kommunale dagtilbud. Undersøgelsens resultater indgår i Sundheds- og Omsorgsforvaltningens fortsatte udvikling af de kommunale dagtilbud.

Ældres sociale fællesskab søges styrket gennem en række fælles initiativer mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og boligselskaberne herunder café møder/motionsarrangementer. Der er etableret aktiviteter for ældre mænd med anden etnisk baggrund end dansk, der har fokus på styrkelse af nydanske ældres fysiske og psykosociale sundhed, samt aktiviteter for ældre etniske mænd. Endvidere er der etableret samarbejde mellem hjemmeplejen og frivillige organisationer om afhjælpning af ældres ensomhed.

Københavnerne bruger i stigende grad sundhedscentrene, hvor der blandt andet er tilbud om individuelt tilrettelagt motion samt kostvejledning. Målet er et sundhedscenter i alle lokalområder.

Projekt Sammenhængende Indsats for Kroniske Sygdomme (SIKS) understøtter intensionerne i ældrepolitikken. Et samarbejdsprojekt mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Hvidovre Hospital har til formål at undersøge effekten af etablering af en KOL case-manager på henholdsvis indlæggelsesfrekvensen og livskvaliteten blandt patienter med meget svær KOL.

### **Ældre med behov for meget hjælp**

Ældrepolitikken har fokus på, at god pleje og omsorg er en forudsætning for, at ældre, som er meget afhængige af hjælp, oplever kontinuitet, tryghed og omsorg i deres hverdag.

Forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelse af de ældre har høj prioritet. I Lokalområde Valby gennemføres et projekt, hvor formålet er at opspore tidlige ændringer i hjemmehjælpsmodtageres hverdag og sundhedstilstand med henblik på at forebygge indlæggelse/ genindlæggelse.

I 2008 er der fortsat fokus på, at plejehjemmene åbner sig for samfundet og bliver midtpunkt for fælles aktiviteter for ældre i nærområdet.

I 2008 er der taget lokale tiltag til afdækning af best practise og videndeling ved livets afslutning på plejehjem. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil i 2009 fortsætte udviklingsarbejdet med at sikre plejhjemsbeboere en værdig livsafslutning.

Der er taget en række initiativer indenfor ernæring, måltider og tandpleje med henblik på at sikre, at de ældre øger/stabiliserer vægten samt, at de bevarer en god tandstatus.

Kvalitetsstandard for ernæringsterapi til småtspisende hjemmehjælpsmodtagere er udarbejdet i 2008.. Fokus på ernæring er endvidere udvidet til også at omfatte plejhjemsbeboeres ernæringstilstand via tiltag som IT- kostberegningssystem til plejehjem med produktionskøkkener samt til kompetenceudvikling af plejepersonalet. Koncept for udvikling af ernæringsterapi på plejehjem er under udarbejdelse.

Plejecenter Sølund har gennemført et projekt med det formål at identificere beboere, som er i risiko for underernæring, og som har

brug for en individuel ernæringsintervention samt at undersøge effekten af en ”måltidspilot” i relation til småtspisende beboere.

Alle lokalområder er involverede i projekt Styr på sovsen, hvor formålet er at styrke og udvikle plejepersonalets kompetencer i forbindelse med sluttillberedning, anretning og servering af det varme måltid.

En god tandstatus er essentiel for en god ernæringstilstand og dermed livskvalitet, og derfor indgår Omsorgstandplejen i medarbejderkompetenceudviklingen.

Projekt ”Det Gode Ældrelev” understøtter ældrepolitikens intentioner. Projektet skal bidrage til at højne livskvaliteten for plejehjemsbeboeren gennem udvikling af produkter og serviceydelser i samarbejde med private virksomheder.

Kvaliteten i plejen sikres blandt andet gennem kontinuitet, fleksibilitet og sammenhæng relateret til de medarbejdere, der møder borgeren og relateret til tilbud til borgeren.

### **Det fremadrettede arbejde**

Der er igangsat aktiviteter og en række projekter, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i relation til ældrepolitikken har taget initiativ til i 2008. Dette arbejde videreføres i 2009 i et samarbejde på tværs i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og i løbende dialog med Ældrerådene.

Herudover er der igangsat en række initiativer, der skal understøtte udmøntningen af ældrepolitikken bl.a.

- Udvikling af eksisterende dagtilbud
- Strategier for fremtidens sygepleje
- Udbygning af tilbud til borgere med kroniske sygdomme

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen arbejder nu på at udarbejde en plan for udmøntningen af ældrepolitikens øvrige aktiviteter for resten af 2009 og 2010.

