



KØBENHAVNS KOMMUNE
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

**Lev Stærkt
– Hele Livet**

Afrapportering på implementering af Københavns Kommunes Ældrepolitik i 2015



Københavns Kommune

09-03-2016

Indhold

1. Indledning.....	3
1.1 implementering af ældrepolitikken i 2015.....	3
1.2 Hvordan følges der op på ældrepolitikken.....	4
2. Kulturudviklingen i SUF.....	5
2.1 Kommunikation og udbredelse af politikken.....	5
2.2 Forbedring af kompetencen til at skabe forandringer	6
2.3 Samlet status på kulturudviklingen	6
3. Udvikling af nye indsatser og tilbud.....	7
3.1 Indsatser, der understøtter visionen 'Frihed'	7
3.2 Indsatser, der understøtter visionen 'Tryghed'	7
3.3 Indsatser, der understøtter visionen 'Medborgerskab'	9
4. Forvaltningens samlede vurdering af implementeringen ..	10
4.1 Samlet vurdering på visionen 'Frihed'	10
4.2 Samlet vurdering på visionen 'Tryghed'	11
4.3 Samlet vurdering på visionen 'Medborgerskab'	11
4.4 Samlet vurdering	12

1. Indledning

Københavns Kommunes Ældrepolitik 2015-2018 ”Lev stærkt – hele livet” blev vedtaget af Borgerrepræsentationen den 30. april 2015.

Ældrepolitikens tre visioner om ’Frihed’, ’Tryghed’ og ’Medborgerskab’ understøtter, at man som ældre i København, fortsat skal kunne leve det liv, man ønsker og gøre de ting, der betyder noget – også selvom man har brug for hjælp. Visionerne er inddelt i ni reformspor:

Frihed til at leve livet	1) Hjælp til at kunne selv – mestring af hverdagen 2) Plads til alle – flere valg og mere fleksibilitet
Tryghed i hverdagen	3) En serviceminded kommune – imødekommenhed og gode relationer skaber tryghed 4) Sammenhængende støtte – helhed på tværs af sektorer 5) Den rette hjælp – specialiserede tilbud og kvalificerede medarbejdere
Medborgerskab hele livet	6) Københavnerens ressourcer i spil – alle kan bidrage med noget 7) Omsorg for livet – plads til pårørende 8) Varierede og integrerende boligtyper – boliger, der skaber liv 9) Verdens bedste by – plads til alle ældre

Den 24. juni 2015 blev Sundheds- og Omsorgsudvalget forelagt en implementeringsplan for politikken, hvoraf det bl.a. fremgår, at forvaltningen afrapporterer på implementeringen årligt i forlængelse af udvalgets behandling af årsrapporten og BRUS.

1.1 implementering af ældrepolitikken i 2015

Denne første afrapportering fokuserer på arbejdet med implementeringen i 2015, som er det første år med den nye ældrepolitik. Afrapporteringen illustrerer derfor begyndelsen på den forandring, som skal skabes i løbet af politikken 4 leveår.

Som beskrevet i implementeringsplanen fra juni 2015 består implementeringen af ældrepolitikken af tre elementer¹:

1. **Fortsætte kulturudviklingen i SUF** med fokus på, at implementeringen ’holdes i live’ i hele politikken levetid med respekt for, at den skal bygge videre på den udvikling, som allerede er i gang i driften under den tidligere politik og ikke opleves som et ’nybrud’
2. **Udvikling af nye indsatser og tilbud** ud fra politikken tre visioner både i forbindelse med budgetforslag og inden for eksisterende ramme

¹ Se mere i Implementeringsplan for Ældrepolitikken, som blev godkendt af Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24. juni 2015.

3. *Opfølgning på mål og resultater* ved hjælp af data fra årsrapport, BRUS mv.

Forvaltningen vurderer overordnet, at implementeringen af ældrepolitikken er godt i gang. Der er igangsat projekter, der understøtter alle politikens tre visioner og de underliggende reformspor, og der er fokus på at udmønte politikens visioner både lokalt på enkelte enheder og centralt.

1.2 Hvordan følges der op på ældrepolitikken

I marts 2015 vedtog Sundheds- og Omsorgsudvalget et nyt koncept for måling og afrapportering på forvaltningens område, som ligger i forlængelse af målsaneringsprocessen² og tillidsdagsordenen. Når der opstilles mål for forvaltningens arbejde, skal det således være få, overordnede og langsigtede politiske mål, hvor politikerne sætter retning, og ledere og medarbejdere får frihed til at vælge de fagligt bedste metoder til at indfri målene. Samtidig lægges der vægt på, at afrapportering på de politiske mål ikke i sig selv medfører flere registreringer og mere dokumentation, som ikke bidrager til læring i praksis.

På den baggrund blev der – i forbindelse med udvalgets godkendelse af ældrepolitikken – opstillet tre politiske mål svarende til politikens tre visioner: Frihed, Tryghed og Medborgerskab. Under hvert af de tre politiske mål er der opstillet klynger af indikatorer sammensat af 'objektive' nøgletal og 'subjektive' målinger af borgeroplevet kvalitet og effekt. Indikatorerne er dynamiske og kan derfor udvikles over tid – fx hvis forvaltningen får ny data eller bliver klogere på nye målemetoder, der kan understøtte vurderingen af, hvordan det går med at gennemføre de politiske mål. Det giver mulighed for at tilpasse målingerne, så de løbende understøtter det aktuelle vidensbehov i hele implementeringsperioden. For 2015 er der bl.a. målt på en række nye indikatorer.

Indikatorerne giver tilsammen en indikation af fremdriften indenfor hver af de politiske mål men tegner ikke et detaljeret kvantitativt billede af implementeringen af ældrepolitikken. Indikatorerne er primært baseret på eksisterende data³, og nogle dele af ældrepolitikken er sværere målbare end andre. Indikatorerne skal derfor ikke læses som resultatet af implementeringen, men som et vidensbidrag, der skal indgå i forvaltningens samlede vurdering af, om implementeringen skaber de ønskede forandringer for borgerne.

De data, som er indsamlet for ældrepolitikens indikatorer for 2015, blev fremlagt med Årsrapporten for 2015 på udvalgets møde den 25.

² Målsaneringsprocessen blev besluttet af Sundheds- og Omsorgsudvalget i februar 2014 og dannede dermed grundlag for opstillingen af politiske mål og tilhørende indikatorer for de efterfølgende politikker, herunder ældrepolitikken.

³ Jf. indstilling til udvalget fra marts 2015 vedr. det nye koncept for afrapportering på politiske mål, er indikatorerne primært baseret på eksisterende og tilgængelig data, idet afrapportering på de politiske mål ikke i sig selv skal medføre flere registreringer og mere dokumentation.

februar (Årsrapporten s. 7-31). I 2015 udgør data en såkaldt baseline, da implementeringsarbejdet ikke har været i gang tilstrækkeligt længe til, at kunne forventes at have en effekt for borgerne. Det vil sige, at tallene for 2015 er det udgangspunkt, som implementeringens effekter skal vurderes op imod på længere sigt.

På den baggrund er der i denne første status til udvalget fokus på, hvordan forvaltningen har arbejdet med implementeringen frem for på implementeringens effekter.

Nedenfor er opstillet en oversigt over de overordnede indikatorer, der er afrapporteret på i 2015 (se Årsrapporten s. 7-31 for flere detaljer på indikatorerne).

Politik fastsat mål: Frihed til leve livet

Tilknyttede overordnede indikatorer:

- Antal borgere med udredning & rehabilitering og hverdagsrehabilitering
- Behov for hjælp 12 måneder efter hverdagsrehabilitering
- Genoptræning
- Brugernes vurdering af hjemmeplejen – frihed (NY INDIKATOR)
- Brugernes vurdering af plejecentrene – frihed (NY INDIKATOR)

Politisk fastsat mål: Tryghed i hverdagen

Tilknyttede overordnede indikatorer:

- Antal forskellige hjælpere i borgers hjem
- Tilsyn
- Forebyggelige indlæggelser – kendte borgere over 65 år
- Genindlæggelser
- Korttidsindlæggelser
- Ventedage for færdigbehandlede borgere
- Brugernes vurdering af hjemmeplejen – tryghed (NY INDIKATOR)
- Brugernes vurdering af plejecentrene – tryghed (NY INDIKATOR)

Politisk fastsat mål: Medborgerskab

Tilknyttede overordnede indikatorer:

- Brugernes oplevelse af ensomhed
- Brugernes vurdering af aktivitetstilbud – medborgerskab (NY INDIKATOR)

2. Kulturudviklingen i SUF

2.1 Kommunikation og udbredelse af politikken

En vigtig forudsætning for, at den nye ældrepolitik kommer ud at leve, er inddragelse og kommunikation. Allerede i tilblivelsesfasen blev

både medarbejdere og ledere aktivt inddraget i at udforme den nye politik. I den første fase af implementeringen er der lagt stor vægt på at få kommunikeret og delt politikken med alle medarbejdere og ledere i SUF. I forbindelse med politikken vedtagelse blev den lanceret på forvaltningens interne medier (medarbejderbladet, intranettet, ledelsesinformation til alle ledere mv.). Desuden blev politikken i en trykt version distribueret og synliggjort for både medarbejdere og borgere på alle enheder i SUF. Ligeledes var implementering af Ældrepolitikken det gennemgående tema på SUFs lederkonferencer i både maj og november 2015.

2.2 Forbedring af kompetencen til at skabe forandringer

En anden væsentlig komponent i kulturudviklingen er at sikre lokalt ejerskab og engagement på enhederne til at arbejde med udviklingstiltag, der skal omsætte politikken visioner til værdi for borgerne. Det understøttes med en indsats, hvor alle driftsenheder i forvaltningen, over alle 4 år af implementeringen, løbende skal opstille effektmål for deres arbejde med ældrepolitikken. Da det er nyt for mange at arbejde med lokale effektmål og dertil knyttede målinger, omfatter indsatsen også støtte, sparring og uddannelse til driften, så ledere og medarbejders kompetencer til at arbejde med forandringer styrkes.

For at sikre sparring og læring på tværs af enheder har hvert lokalområde valgt ét af politikken 9 reformspor, som deres enheder skal arbejde særligt intensivt med i første periode frem til juni 2016⁴, hvorefter der vælges nyt fokus. Desuden kobles indsatsen tæt til den samlede kommunikationsstrategi for implementeringen for at sikre, at ny viden og erfaringer spredes og deles systematisk på tværs af forvaltningen.

2.3 Samlet status på kulturudviklingen

Den brede inddragelse og kommunikation både i tilblivelsesfasen og i den første fase af implementeringen af Ældrepolitikken har medvirket til, at driftsenhederne i SUF har taget rigtig godt imod politikken.

Det er erfaringen fra direktionens og borgmesterens løbende møder og besøg hos driftsenhederne, at ældrepolitikken bruges aktivt på enhederne og inspirerer til nytænkning og udvikling. Indsatsen med opstilling af lokale effektmål styrker driftsenhedernes evne, kompetencer og motivation til at arbejde systematisk med implementeringen af Ældrepolitikken, og borgerperspektivet er tydeligt mere fremherskende, når der tænkes i nye indsatser og tilgange til plejen. Driftsenhederne er med andre ord godt i gang med at omsætte politikken til positive forandringer til glæde for borgerne. Der kan dog peges på, at øget tværfaglighed er et område, hvor det er relevant at fokusere indsatsen i forhold til kulturudvikling fremadrettet.

⁴ 1) Amager spor 1 om mestring 2) Vesterbro, Kgs. Enghave og Valby spor 2 om fleksibilitet, 3) Bispebjerg og Nørrebro spor 3 om service 4) Indre By og Østerbro spor 4 om sammenhæng og 5) Vanløse, Brønshøj og Husum spor 7 om pårørende.

3. Udvikling af nye indsatser og tilbud

I praksis arbejdes der med at udfolde Ældrepolitikken på mange niveauer i SUF. Således udvikles vores indsatser både i mindre projekter tæt på borgerne på enhederne og i udvikling af større bydækkende indsatser, som er centralt forankret. I denne del af afrapporteringen er der fokuseret på et udpluk af de større udviklingstiltag.

3.1 Indsatser, der understøtter visionen 'Frihed'

Visionen 'Frihed' handler om, at vi som kommune understøtter borgerne til at kunne mestre mest muligt af hverdagen selv, og at borgerne oplever, at de kommunale tilbud er fleksible og indrettes efter deres hverdag – frem for omvendt.

Spør 1: Hjælp til at kunne selv – mestring af hverdagen

I 2015 er den rehabiliterende tilgang i ældreplejen blevet styrket markant. Forvaltningen har i 2015 udviklet og afprøvet en ny model for udredning og rehabilitering af alle de borgere, som søger om hjemme-hjælp. Modellen er iværksat som bydækkende indsats fra 1. januar 2016. Ligeledes er der udviklet en model for rehabilitering af borgere i plejebolig i 2015, som i øjeblikket afprøves på fem plejecentre. Fælles for de nye modeller for rehabilitering er, at borgeren nu bliver inddraget i at opstille egne og motiverende mål med henblik på kunne klare sig selv bedst muligt, og at der er fokus på både fysiske, psykiske og sociale begrænsninger. Årsrapporten for SUF viser, at antallet af borgere i hjemmepleje-regi, som gennemfører et udrednings- og rehabiliteringsforløb er markant forøget. Effekten af den intensiverede rehabilitering - i form af selvhjulpenshed på længere sigt - vil dog først kunne ses over en årrække.

Gennem en række faglige arrangementer og temadage i alle lokalområder for ledere, medarbejdere, klubber og foreninger har forvaltningen i 2015 endvidere arbejdet med at sætte fokus på, hvordan forvaltning og civilsamfund i fællesskab kan støtte borgere, som oplever ensomhed, i at finde og deltage i meningsfulde fællesskaber.

Spør 2: Plads til alle – flere valg og mere fleksibilitet

I 2015 er der etableret flere nye tilbud, som understøtter øget fleksibilitet, selvbestemmelse og flere valgmuligheder for ældre. Der er fx åbnet yderligere tre profilplejehjem og klippekortsordningen er udvidet til at omfatte borgere i plejebolig. Desuden har forvaltningen i 2015 igangsat et projekt, som skal sikre, at velfærdsteknologi udbredes på en måde, der giver flere borgere større frihed i hverdagen. Projektet gennemføres konkret på tre plejecentre og har fokus på at finde en ny model for systematisk udbredelse af velafprøvede velfærdsteknologier i stor skala og på alle byens plejecentre.

3.2 Indsatser, der understøtter visionen 'Tryghed'

Visionen 'Tryghed' handler om at sikre, at borgeren mødes af kvalificerede medarbejdere, at der er de rette tilbud om hjælp og støtte til de

svageste ældre, og at alle borgere oplever imødekommenhed og gode relationer i deres møde med kommunen.

Spor 3: En serviceminded kommune – imødekommenhed og gode relationer skaber tryghed

Med projektet ”liv i plejebolig” har forvaltningen på fem plejecentre udviklet og afprøvet metoder, der skal hjælpe medarbejderne til at få større indsigt i borgernes ønsker til hverdagslivet. Målet er, at medarbejderne på SUFs plejecentre generelt bliver bedre til at støtte op om borgerens medbestemmelse i forhold til, hvordan hverdagen tilrettelægges, og hvad der foregår på plejecentret. De udviklede metoder skal i 2016 udbredes til øvrige plejecentre. I hjemmeplejen har forvaltningen i 2015 undersøgt, hvad der kan bidrage til at sikre en højere målopfyldelse på ønsket om fast hjælper. Trods et løbende fokus, viser Årsrapporten, at antallet af hjælpere i borgerens hjem stort set har været uændret de sidste mange år.

Spor 4: Sammenhængende støtte – helhed på tværs af sektorer

Indlæggelser kan være en belastning for mange ældre, som i forvejen har et pleje- og omsorgsbehov, og forvaltningen har iværksat en række indsatser, der har til formål at mindske andelen af ældre, der indlægges unødigt. I 2015 har forvaltningen igangsat et projekt i samarbejde med Bispebjerg hospital med sigte på at øge patientsikkerheden og borgerens oplevelse af sammenhæng i behandling, information og relationer på tværs af sektorer ved hospitalsindlæggelse og udskrivelse til plejebolig. Forvaltningen har endvidere arbejdet med tidlig opsporing og forebyggelse af genindlæggelser af borgere i plejebolig gennem et projekt på fem plejecentre. Målet er at styrke medarbejdernes kompetencer, så de tidligere opdager og handler på tegn på forværring i borgerens almentilstand. Arbejdet med de to indsatser fortsætter i 2016 med sigte på at indsamle erfaringer, der kan udbredes til de øvrige plejecentre. Årsrapporten viser, at andelen af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttidsindlæggelser ikke er reduceret som ønsket, hvorfor der fortsat er behov for fokus på dette område.

Spor 5: Den rette hjælp – specialiserede tilbud og kvalificerede medarbejdere

I 2015 er der arbejdet med at styrke både specialisering og mere generelle kompetencer hos medarbejderne i ældreplejen. I forhold til specialiserede tilbud er der på demensområdet i 2015 udviklet en fireårig handleplan, som har fokus på at øge livskvaliteten og sikre den rette hjælp og støtte til borgere med demens og deres pårørende. På mad- og måltidsområdet har forvaltningen med projektet ’Appetit på madden’ afdækket, hvordan appetitten hos småtspisende ældre i eget hjem kan styrkes, og har på den baggrund igangsat afprøvning af et nyt menukoncept til småtspisende ældre. Desuden er der i 2015 lavet en pilotafprøvning af et nyt tilbud om individuel træning og støtte samt mad og drikke med modificeret konsistens som specialtilbud til ældre med tygge- og synkebesvær på københavnske pleje- og rehabiliteringsenheder, der i 2016 udbredes til de øvrige enheder.

Der er i 2015 også gjort en række tiltag, som skal løfte mere generelle kompetencer hos medarbejderne og dermed løfte basiskvaliteten. Således er der i 2015 etableret en kvalitetsorganisation på tværs af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, som skal sikre systematisk og ensartet kvalitetsarbejde på enhederne. Desuden er 'det Fælles Medicinkort' implementeret på alle enheder for at sikre mere sikker medicinbehandling og indsatsen 'Praktiske Procedurer i Sygeplejen' er rullet ud for at give medarbejderne nemmere adgang til ny, opdateret og evidensbaseret viden med sigte på at styrke kvaliteten i behandlingen af borgerne.

3.3 Indsatser, der understøtter visionen 'Medborgerskab'

Visionen 'Medborgerskab' handler om, at alle borgere uanset alder støttes i at kunne deltage aktivt i både eget og andres liv og være aktivt deltagende i det omkringliggende samfund.

Spor 6: Københavnerens ressourcer i spil – alle kan bidrage med noget
I 2015 har forvaltningen i samarbejde med civilsamfundsorganisationer udviklet en række nye tilbud, som kan bringe flere frivillige ressourcer i spil på ældreområdet. Der er fx udviklet tilbud målrettet ensomme ældre, som sigter på at give denne gruppe nye anledninger til at skabe nære relationer, på en måde som almindelig deltagelse i aktiviteter eller hobbyer ikke kan tilvejebringe. Det er tilbud som 'Guidet fælleslæsning' i samarbejde med Læseforeningen, 'Fortæl for Livet' i samarbejde med Ensomme Gamles Værn og 'Samværsgrupper for ældre kvinder med minoritetsbaggrund' i samarbejde med Bydelsmødrenes Landsorganisation. Der er også oprettet tilbud for en bredere målgruppe som fx 'Rådgivning for Seniorer' i samarbejde med Røde Kors og 'Følgesvendsnetværket' i samarbejde med Danske Seniorer, der har til formål at hjælpe ældre videre til deltagelse i andre frivillige tilbud. Desuden har forvaltningen i 2015 skabt overblik over de mange eksisterende aktiviteter, hvor de ældre kan finde fællesskaber, og der er i dag én fælles indgang via internet og via telefonrådgivning.

Spor 7: Omsorg for livet – plads til pårørende

Forvaltningen har allerede i dag en række tilbud om støtte til pårørende, men de er oftest afhængigt af diagnoser som kræft, demens, hjerneskade mm. I 2015 er det besluttet at etablere en ny pårørendeuddannelse, som skal supplere de eksisterende tilbud. Den nye pårørendeuddannelse skal have fokus på de elementer, som går på tværs af diagnoser, og som mere generelt handler om at mestre den livssituation, man som pårørende til en ældre og svækket borger befinder sig i. Større inddragelse og bedre støtte til pårørende er desuden et gennemgående tema i rigtig mange af de lokale udviklingsprojekter i forbindelse med implementering af ældrepolitikken. Her er fokus på at styrke medarbejdernes opmærksomhed og kompetencer til at skabe gensidigt frugtbare relationer til de pårørende omkring den enkelte borger i hverdagen.

Spor 8: Varierede og integrerende boligtyper – boliger, der skaber liv

I lokalområderne og på de enkelte enheder i SUF skabes der løbende mangfoldige lokale initiativer, som bygger bro mellem lokalsamfundet og enhederne, særligt på plejecentrene. I 2015 har forvaltningen haft fokus på at udvikle og udbygge det samarbejde yderligere. Flere plejecentre har således nu faste fællesspisninger med kvarterets børn og voksne og et plejecenter har en fast ugentlig legegruppe for kvarterets børn og forældre. Forvaltningen har endvidere afdækket de lovgivningsmæssige rammer for cafedrift, der skal gøre det nemmere for plejecentrene at etablere cafe-initiativer og indtil videre er to plejecentre nu i gang med at udforme et nyt café-tilbud. For plejecentrene skaber det mere liv i huset og for lokalsamfundet giver det et nyt socialt samlingspunkt til gavn for især de ældre naboer i lokalsamfundene.

Spor 9: Verdens bedste by – plads til alle aldre

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen samarbejder med Teknik- og Miljøforvaltningen for at skabe de bedste fysiske rammer om en by for alle aldre. I 2015 og 2016 er der eksempelvis særligt fokus på, at få ældres stemme frem, når lokaludvalgene bidrager til at tilrettelægge processer i forbindelse med Bynet 2019 og de nye bydelsplaner. Et mål er, at give ældre mulighed for at deltage og bidrage til bydelens udvikling og den fremtidige offentlige transport, når Cityringen åbner i 2019. I samarbejde med Teknik- og Miljøforvaltningens Partnerskabsenhed og relevante almene boligorganisationer er der endvidere sat fokus på at skabe trygge rammer for ældre i nærmiljøet, fx ved tryghedsvandringer.

4. Forvaltningens samlede vurdering af implementeringen

Da ældrepolitikken på mange områder er en videreudvikling af de linjer, der blev lagt med Reformprogrammet 'Aktiv og Tryk', blev der allerede under tilblivelsen af den nye politik vedtaget og igangsat flere indsatser, der understøtter implementeringen. Der er derfor nogle af ældrepolitikkenes reformspor, som allerede er godt i gang med at blive implementeret, mens der indenfor andre reformspor endnu kun er igangsat få indsatser.

4.1 Samlet vurdering på visionen 'Frihed'

På baggrund af de igangværende indsatser vurderer forvaltningen, at implementering af ældrepolitikkenes vision om 'Frihed' er kommet godt i gang i 2015. Arbejdet med at virkeliggøre målene under visionen har kunnet bygge videre på en række indsatser fra de forudgående år, hvorfor implementeringen af denne del af politikken også er kommet længere end de øvrige. Samtidig er der i 2015 arbejdet fokuseret med en række nye tiltag, som har skabt positive forandringer både i forhold til at gøre borgerne mere selvhjulpne og i forhold til at skabe en ældrepleje med mere valgfrihed og rum til den enkelte borgers ønsker i hverdagen.

Med budget 2016 og midlerne fra værdighedsmilliarden vil der blive igangsat yderligere indsatser og projekter, som understøtter gennemfø-

relsen af visionen 'Frihed'. Det drejer sig f.eks. om en styrket bemanning i ydertimerne på plejecentrene, som sikrer borgerne bedre muligheder for at få støtte til pleje og aktiviteter, der matcher deres døgnrytme. Desuden gøres tilbuddene om bad og rengøring i hjemmeplejen mere fleksible, så borgene i højere grad kan passe disse besøg fra hjemmeplejen ind i deres øvrige hverdagsliv. Desuden gennemføres der pilotforsøg, som skal se på mulighederne for at gøre alle hjemmeplejens tilbud fleksible i forhold til tidspunktet for levering efter borgernes individuelle ønsker. Der skal også oprettes yderligere 2-3 profilplejecentre og der er afsat midler i 2016 og 2017 til at holde week-endåbent på et aktivitetscenter, som vil modtage ældre fra hele byen.

4.2 Samlet vurdering på visionen 'Tryghed'

Ligesom med visionen 'Frihed' har arbejdet under visionen 'Tryghed' kunnet bygge oven på en række indsats fra de forudgående år. Der er desuden igangsat udviklingsindsatser, der ved deres fulde implementering vurderes at ville bidrage med positive forandringer i forhold til at sikre borgerne en høj basiskvalitet og en række specialiserede indsatser, der matcher borgerens udfordringer.

Med midlerne fra værdighedsmilliarden vil forvaltningen intensivere indsatsen for at løse problematikken omkring mere fast hjælp. Der er givet midler til en 'Straksindsats', som skal sikre et løft af kvaliteten på plejecentre med dårlige tilsyn, så de støttes i at følge systematisk op på udfordringer påpeget af embedslægen. Der vil blive arbejdet med måltidssituationen på plejecentrene for at øge appetitten hos småtspisende ældre ligesom erfaringerne fra pilotforsøg med særlig støtte og mad til ældre med tygge-synke-problemer gøres til et bydækkende tilbud for alle ældre i målgruppen. Endelig er der også givet midler til at ansætte pædagoger og udvikle de pædagogiske kompetencer hos andre faggrupper på plejecentrene. Målet er at styrke medarbejdernes kompetencer til at tage udgangspunkt i den enkelte ældres ønsker og ressourcer.

Forvaltningen vurderer imidlertid, at der bør rettes en særlig opmærksomhed mod at styrke sammenhænge og overgange – både internt mellem forvaltningens enheder og mellem sektorer. Volumen i Københavns Kommune er en styrke, når der skal udvikles højt specialiserede tilbud, men kan være en begrænsning, når vi skal samarbejde om at skabe sammenhæng i borgerens forløb. Det gælder både i samarbejdet med læger og hospitaler men i særdeleshed mellem medarbejdere og enheder i forvaltningen. En styrket indsats vil blandt andet kræve en kulturudvikling bredt i forvaltningen, så vi for alvor får udnyttet det potentiale, der ligger i at samarbejde på tværs af faggrænser og arbejdsområder.

4.3 Samlet vurdering på visionen 'Medborgerskab'

På baggrund af de igangværende udviklingsprojekter vurderer forvaltningen, at der i 2015 er taget en række mindre skridt på vejen mod at realisere ældrepolitikens vision om medborgerskab. De igangsatte

samarbejder med civilsamfund, klubber mv. udgør et godt fundament for den videre udvikling af området og der er skabt gode samarbejdsrelationer på tværs af kommunens forvaltninger for at skabe en mere ældrevenlig by.

Imidlertid er der fortsat et stykke vej til målet. I forhold til de to øvrige visioner var der færre projekter og erfaringer fra tidligere at bygge videre på. Arbejdet med visionen 'Medborgerskab' kræver nye typer af indsatser og samarbejdsformer, som ikke har været en del af forvaltningens traditionelle kernerdrift og faglighed. Derfor er det forventeligt, at det kræver mere tid at skabe udvikling og resultater på dette område. Omvendt fordrer det også, at der fremadrettet sættes ind med kulturforændrende tiltag, som kan bringe samarbejde med pårørende, civilsamfundsorganisationer og lokalsamfundene ind som en naturlig del af kernerdriften.

Det er forvaltningens vurdering, at der fremadrettet bør arbejdes mere systematisk med inddragelsen af frivillige og civilsamfundsaktører. Det skal sikres, at de pårørende i højere grad tænkes ind i kommunens tilbud bredt og der skal arbejdes med ældrepolitikens mål om at udvikle specifikke pårørendeundersøgelser. Endelig skal der arbejdes videre med at udvikle kommunens boligmasse på ældreområdet. I den forbindelse har forvaltningen indgået et samarbejde med Københavns Innovationshus for at nytænke indretningen af fremtidige plejecentre med fokus på, hvordan de bygningsmæssige rammer kan bidrage til at opfylde målet om at skabe bedre integration mellem plejecentrene og det omkringliggende lokalsamfund.

Der er ikke afsat midler under værdighedsmilliarden møntet på at realisere nogen af de fire spor under visionen 'Medborgerskab'.

4.4 Samlet vurdering

I 2015 har implementeringsarbejdet haft fokus på at igangsætte den helt grundlæggende kulturudvikling og styrkelse af forandringsparathed, som er nødvendig for at implementere ældrepolitikken. Derudover er der skabt nye indsatser og igangsat udviklingsprojekter på en række områder, som er centrale i politikken. Udgangspunktet for at nå målene under de tre visioner er forskellige, og derfor er der også samlet set taget større skridt mod at opfylde målene på de to første visioner om frihed og tryghed, mens der fortsat er et stykke vej til målet for så vidt angår den tredje vision om medborgerskab.

Alt i alt er det forvaltningens vurdering at implementeringen i 2015 er kommet godt i gang, og at der er lagt et godt fundament for det videre arbejde med implementeringen. I 2016 forventes midlerne fra værdighedsmilliarden at sætte yderligere skub på implementeringen af ældrepolitikens visioner.