



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Møteinnkalling

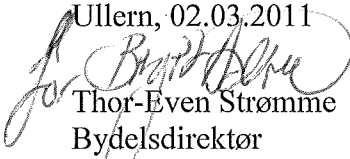
Utvalg: Ullern helse- og sosialkomitè
Møtedato: 10.03.2011
Møtested: Silurveien 4/6
Møterom: Silurveien sykehjem, møterom administrasjonen
Tidspunkt: 17:30

Til behandling foreligger:

Åpen halvtime Vedtakssaker

Saksnr	Tittel	SIDE:
PS 11/9	Godkjenning av saksliste og innkalling til helse- og sosialkomiteens møte 10.03.2011	3
PS 11/10	Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomite 27.01.2011	5
OS 11/5	Orientering om Silurveien sykehjem	11
PS 11/11	Bydelsutvalgets komitestruktur	13
PS 11/12	Bestumkilen - mulighetsstudie	19
PS 11/13	Boligsosialhandlingsplan for Bydel Ullern 2011 - 2015	23
PS 11/14	Tilbakemelding fra sykehjemsetaten på rapport fra Smestadhomeet 16.12.2010	51
PS 11/15	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Kajalund sykehjem 06.12.2010	55
PS 11/16	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Silurveien sykehjem 06.12.2010	59
PS 11/17	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Silurveien dagsenter 06.12.2010	63
OS 11/6	Høring om avtaleutvalgets innstilling - administrasjonens svar	67
OS 11/7	Saker fra komitèmedlemmene	91
OS 11/8	Rapportering forbruk institusjonsplasser 2011	93

Ullern, 02.03.2011


Thor-Even Strømme
Bydelsdirektør

Vedlegg: Saksdokumenter
Saksliste Ullern byutviklings- og samferdselskomite
Saksliste Ullern kultur- og oppvekstkomite

Kopi: Ullern byutviklings- og samferdselskomite (kun saksliste)
Ullern kultur- og oppvekstkomite (kun saksliste)
Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne i Bydel Ullern
Eldrerådet i Bydel Ullern
Ungdomsrådet i Bydel Ullern



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 28.02.2011

Saksmappe:
2011/8

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
026.2

Saksgang

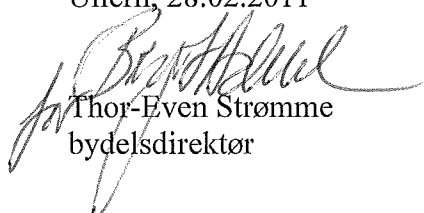
Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/9	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011

GODKJENNING AV SAKSLISTE OG INNKALLING TIL HELSE- OG SOSIALKOMITEENS MØTE 10.03.2011

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Innkalling og saksliste til komiteens møte 10.03.2011 godkjennes

Ullern, 28.02.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 31.01.2011

Saksmappe:

11/8

Saksbeh:

Tore Gleditsch, tlf. 95298337

Arkivkode:

026.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/3	Ullern bydelsutvalg	10.02.2011
11/10	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011

PROTOKOLL FRA ULLERN HELSE- OG SOSIALKOMITE 27.01.2011

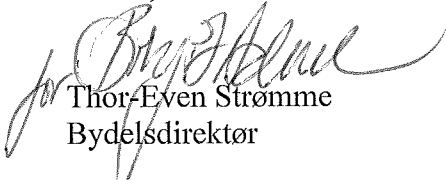
Forslag til vedtak:

Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomite 27.01.2011 godkjennes.

Trykte vedlegg:

Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomite 27.01.2011

Ullern, 31.01.2011


Thor-Even Strømme
Bydelsdirektør

2/5



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Møtebok

Utvalg: Ullern helse- og sosialkomité
Møtedato: 27.01.2011
Tidspunkt: 17:30
Møtested: Sponhoggveien 2
Møterom: Stoppestedet

Følgende medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Repr	Vara for
Berit Jensen	Leder	F	
Kari Thrane-Steen	Medlem	H	
Dag Harlem Stenersen	Medlem	A	
Torstein Syvertsen	Medlem	SV	
Kristin Grøndalen Langaker	Varamedlem	V	Liv Wiborg
Wenche Røstadli	Varamedlem	H	Liv Bugge Wilhelmsen
Svetlana Fjæren	Varamedlem	H	Kristian Hauge

Følgende møtte fra administrasjonen:

Marit Jansen	Assisterende bydelsdirektør
Giske Edvardsen	Avdelingssjef

Berit Jensen
leder

for
Giske Edvardsen
komitesekretær

Saksnr	Tittel
PS 11/1	Godkjenning av innkalling og saksliste til helse- og sosialkomiteens møte 27.01.2011
PS 11/2	Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomite 02.12.2010
PS 11/3	Oppnevning av medlemmer og varamedlemmer til driftsstyrene ved kommunalt drevne sykehjem i Bydel Ullern
PS 11/4	Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Madserud sykehjem 09.12.2010
PS 11/5	Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Ullerntunet sykehjem 09.12.2010
PS 11/6	Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Skøyen hybelhus 16.12.2010
PS 11/7	Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Øvre Skogvei bolig 16.12.2010
PS 11/8	Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Smestadshjemmet 16.12.2010
OS 11/1	Tilsyn fra Fylkesmannen i Oslo og Akershus - rettssikkerhet ved bruk av tvang og makt overfor personer med utviklingshemming
OS 11/2	Brannsikkerhet i Øvre Skogvei bolig
OS 11/3	Rapportering forbruk institusjonsplasser 2011
OS 11/4	Saker fra komitémedlemmene

- PS 11/1 Godkjenning av innkalling og saksliste til helse- og sosialkomiteens møte 27.01.2011
Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:
"Innkalling og saksliste godkjennes."
- PS 11/2 Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomite 02.12.2010
Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:
"Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomite 02.12.2010 godkjennes."
- PS 11/3 Oppnevning av medlemmer og varamedlemmer til driftsstyrene ved kommunalt drevne sykehjem i Bydel Ullern
Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:
Alle forslag til medlemmer/varamedlemmer var ikke helt klare. H, A og V ettersender navnene direkte til Tore Gleditsch. Høyre har avgitt en plass til SV.
Ullern helse- og sosialkomite fattet følgende enstemmige vedtak:
"Ullern helse- og sosialkomite foreslår overfor bydelsutvalget følgende medlemmer/varamedlemmer og fordeling av plasser i driftsstyrene ved kommunalt drevne sykehjem:
Smestadhemmet:
Kjell Holden(F) som medlem – Henrik Lauritzen(F) som varamedlem
Peter Bøgh (SV) som medlem – Nina Gjerde (SV) som varamedlem
Silurveien:
1 plass til H
1 plass til A
Ullerntunet:
1 plass til H
1 plass til V"
- PS 11/4 Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Madserud sykehjem 09.12.2010
Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:
"Ullern helse- og sosialkomite tar protokoll fra møte i tilsynsutvalget ved Madserud sykehjem den 09.12.2010 til etterretning. Komiteen ber om at signalsystemet snarlig skiftes ut"
- PS 11/5 Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Ullerntunet sykehjem 09.12.2010
Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:
"Ullern helse- og sosialkomite tar protokoll fra møte i tilsynsutvalget ved Ullerntunet sykehjem den 09.12.2010 til etterretning. Komiteen ber om at terskel på post 3 som er vond å forsere med rullator/rullestol utbedres"
- PS 11/6 Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Skøyen hybelhus 16.12.2010
Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:
"Ullern helse- og sosialkomite tar protokoll fra møte i tilsynsutvalget ved Skøyen hybelhus 16.12.2010 til etterretning"
- PS 11/7 Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Øvre Skogvei bolig 16.12.2010
Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:
"Ullern helse- og sosialkomite tar protokoll fra møte i tilsynsutvalget ved Øvre Skogvei bolig den 16.12.2010 til etterretning"

PS 11/3

Protokoll fra møte i tilsynsutvalget Smestadhjemmet 16.12.2010

Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:

Administrasjonen redegjorde for at det ikke lenger heter somatisk avdeling i sykehjem, men ordinære enheter. I henhold til inntakskriteriene til Oslo kommune kan også beboere som har en demens diagnose innvilges plass på en ordinær enhet. Beboere som i tillegg til å ha en demens diagnose har adferdsavvik eller særskilt behov for trygghet, stabilitet og skjerming kan innvilges plass på en skjermet enhet. En demens diagnose i seg selv er ikke nok for å innvilge plass på en skjermet enhet,

Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:

"Ullern helse- og sosialkomité tar protokoll fra møte i tilsynsutvalget ved Smestadhjemmet til etterretning."

Lederne av tilsynsutvalgene for sykehjemmene inviteres til neste møte i Ullern helse- og sosialkomité for å få en orientering om kriteriene for innvilgelse av plass på de ulike enhetene i sykehjem.

OS 11/1

Tilsyn fra Fylkesmannen i Oslo og Akershus - rettssikkerhet ved bruk av tvang og makt overfor personer med utviklingshemming
Administrasjonen ved Giske Edvardsen redegjorde for tilsynet og avvikene i møtet.

Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:

"Saken tas til orientering".

OS 11/2

Brannsikkerhet i Øvre Skogvei bolig

Administrasjonen ved Marit Jansen redegjorde for tilstandsvurdering gjort av Cowi AS, og at ansvaret for utbedringer nå ligger hos Boligbygg. Det vurderes å gjøre midlertidige utbedringer for å bedre brannsikkerheten.

Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:

"Ullern helse- og sosialkomité tar saken til orientering"

OS 11/3

Rapportering forbruk institusjonsplasser 2011

Ullern helse- og sosialkomité fattet følgende enstemmige vedtak:

"Ullern helse- og sosialkomité tar saken til orientering"

OS 11/4

Saker fra komitémedlemmene

Berit Jensen ønsket en kort tilbakemelding vedr. TT-kjøring:

Administrasjonen redegjorde for erfaringer og tilbakemeldinger i forbindelse med den nye kontrakten. Bydelen har hatt flere henvendelser fra brukere/foresatte som ønsker enetransport og ikke samkjøring. Bydelens holdning er at de som er godkjent til TT-kjøring må kunne delta i fellestransport. Mange brukere har ikke mottatt de nye kortene sine. Enkeltpersoner har måttet vente svært lenge før de får drosje og har kommet for sent på arbeid/dagsenter.

Berit Jensen hadde spørsmål om vederlagsinntektene for å bo på sykehjem går til bydelen. Disse inntektene tilfaller Bydel Ullern.

Neste møte den 10.03.2011 holdes på Silurveien sykehjem

ST 9



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 01.03.2011

Saksmappe:

2011/7

Saksbeh:

Tore Gleditsch, tlf. 95298337

Arkivkode:

026.0

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/5	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011

ORIENTERING OM SILURVEIEN SYKEHJEM

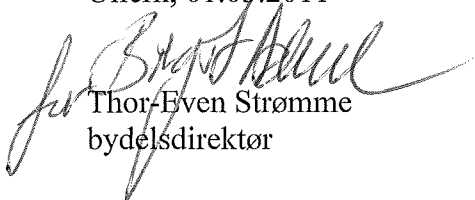
Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Saken tas til orientering.

Saksfremstilling

Det orienteres muntlig i møtet.

Ullern, 01.03.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 15.02.2011

Saksmappe:
2011/1

Saksbeh:
Tore Gleditsch, tlf. 95298337

Arkivkode:
026.0

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/7	Ullern byutviklings- og samferdselskomitè	10.03.2011
11/11	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011
11/3	Ullern kultur- og oppvekstkomite	10.03.2011
	Ullern bydelsutvalg	24.03.2011

BYDELSUTVALGETS KOMITESTRUKTUR

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

- Bydelsutvalgets komiteer reduseres fra 3 til 2 komiteer frem til konstituering av nytt bydelsutvalget ved kommune- og fylkestingvalget høsten 2011.
- To komiteer videreføres med samme antall medlemmer og fordeling av antall medlemmer mellom partiene. En komite beholder navnet Ullern byutviklings- og samferdselskomite og den andre komiteen gis navnet Ullern levkårs- og oppvekstkomite.
- Arbeidsoppgavene fra Ullern kultur- og oppvekstkomite fordeles på følgende måte:
 - 3.1.1. Kriminalitetsforebygging og politi (herunder politivedtekter, men ikke politisaker som spesifikt har med barn og ungdom å gjøre) overføres til Ullern byutviklings- og samferdselskomite.
 - 3.1.2. Oppvekstmiljø, barnehager, skole- og skolefritidsordning, ungdomsråd, barne- og ungdomsorganisasjoner, idrettsorganisasjoner, ideelle og veldedige organisasjoner, ungdom og rusmidler, barnevern, helsestasjoner, kirker, menighetsarbeid og andre livssynsorganisasjoner og politisaker som spesifikt har med barn og unge å gjøre overføres til Ullern levkårs- og oppvekstkomite.
- Delegasjon av myndigheter videreføres i samsvar med ovennevnte fordeling av arbeidsoppgaver og med tidligere vedtak i bydelsutvalget med følgende presiseringer:
 - 4.1.1. Delegasjon av myndighet til komiteene gjelder ikke i saker som berører begge komiteene. Ved hastesaker som ikke kan behandles i et samlet bydelsutvalg gis fullmakt til bydelsutvalgets leder i samarbeid de to komiteenes ledere og nestledere til å fatte vedtak, om mulig skal komiteenes medlemmer gis mulighet til å uttale seg i saken i møte eller ved e-post.

Saksfremstilling

Ullern bydelsutvalg fattet 16.12.2010 følgende vedtak:

Møteaktivitet: Møteaktiviteten i bydelsutvalget og komiteene reduseres tilsvarende en besparelse på kr 50 000. Administrasjonen, bydelsutvalgets leder og komiteenes ledere får fullmakt til dette. Samtidig pålegges de samme om å fremme et forslag til bydelsutvalget i

løpet av første tertial på en mulig endring av komitestrukturen, og målet er å spare ytterligere midler utover kr 50 000.

Bydelsutvalgets vedtak ble drøftet i arbeidsutvalgets møte 31.01.2011 og bydelsdirektørens forslag er i samsvar med hva som fremkom i møtet. Arbeidsutvalget besluttet at forslaget skulle behandles i komiteene før endelig behandling i bydelsutvalget.

Økonomiske konsekvenser

Innsparing møtegodtgjørelse: 4 møter a 7 deltaker a kr. 1135, til sammen	kr. 31 780
Innsparing komiteleder: 50% av kr 9386, til sammen	kr. 4 693
Porto, 4 møter a 20 sendinger a kr. 50, til sammen	kr. 4 000
Totalt	kr. 40 473

I tillegg kommer besparelser i administrasjonen, som består av bla. komitesekretær, papirutgifter, produksjon av saksdokumenter og øvrige saks- og møteforberedelser og etterarbeid.

Administrative/organisatoriske konsekvenser

Vedtaket får ingen organisatoriske konsekvenser. Administrative konsekvenser som i hovedsak består av frigjort tid, som vil bli benyttet til andre oppgaver i administrasjonen.

Bydelsdirektørens vurderinger

Bydelsdirektøren er av den oppfatning at den samlete innsparingen tilsvarer mer enn kr. 50 000, som var forutsetningen i bydelsutvalgets vedtak. Forslaget til vedtak er utarbeidet med bakgrunn i bydelsutvalgets vedtak og arbeidsutvalgets møte 31.01.2011. Forslaget reduserer ikke politikernes innflytelse og heller ikke allmennhetens behov for innsyn i bydelsutvalgets og administrasjonens arbeid.

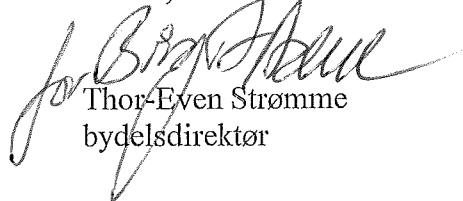
Trykte vedlegg:

Notat fra Tom Sverre Vadholm(H) til bydelsutvalgets arbeidsutvalg av 31.01.2011

Utrykte vedlegg:

Bydelsutvalgets vedtak i sak PS 10/52, 16.12.2010

Ullern, 15.02.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Møtereferat

Til stede: Carl Oscar Pedersen(H), Arne Helgerud(H), Dag Harlem Stenersen(A), Knut Riis(F), Odd Einar Dørum(V), Tone Bjåland(SV), Anatole Ouedraogo(A), Anny Skarstein(A) og Tom Sverre Vadholm(H)

Forfall: Liv Wiborg(V), Berit Jensen(F) og Liv Bugge Wilhelmsen(H)

Tilstede fra administrasjonen: Bydelsdirektør Thor-Even Strømme og assisterende bydelsdirektør Marit Jansen

Møtegruppe: Bydelsutvalgets arbeidsutvalg og ledere/nestledere i bydelsutvalgets komiteer

Møtested: Hoffsvæien 48

Møtetid: 31. januar kl. 1800

Referent: Marit Jansen

REFERAT FRA ARBEIDSUTVALGETS MØTE 31.01.2011

Saker til drøftinger/orienteringer:

- Bydelsutvalgets komitestruktur, møteaktivitet, innsparinger (H) v/Tom Sverre Vadholm la frem tre forslag til løsninger:

Reduksjon av bydelens utgifter til komitéarbeid (tre forslag som også helt eller delvis kan kombineres).

1. Reduksjon av antall årlige møter:

Man kan beslutte at antall møter i året i én eller to av komitéene skal reduseres, eller bedre at komitéene i større grad går inn for å avlyse oppsatte møter når det er lite saker og ikke saker som haster svært. Man kan også innføre saksbehandling pr. E-post (hvor alle medlemmene har slik) av hastesaker så fremt ingen av medlemmene mener det er behov for fysisk møte og derfor krever det.

2. Reduksjon av antall medlemmer i komitéene

Man kan redusere antall medlemmer fra 7 (UBSK: 8) til 5. Da blir det 15 medlemmer og hvert parti får så mange medlemmer som de har medlemmer i BU. Fortrinnsvis skal BU-medlemmer sitte som faste medlemmer av komitéene, men for BU-leder forutsettes det at varamedlem normalt regnes som fast komitémedlem. Ledere og nestledere i komitéene fortsetter som nå. Ett av Høyres medlemmer i UKOK overføres til UBSK.

3. Nedleggelse av UKOK og overføring av oppgavene til de to andre komitéene

Til UBSK foreslås i tilfelle overført Kulturminnevern samt Kriminalitetsforebygging og politi (herunder politivedtekter, men ikke politisaker som har spesifikt med barn og ungdom å gjøre).



Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Besøksadresse:
Hoffsvæien 48
Postadresse:
Postboks 43 Skøyen
0212 OSLO

Telefon : 02 180
Telefaks: 22 51 58 69
E-post: postmottak@bun.oslo.kommune.no
Internett adresse : www.bun.oslo.kommune.no

Bankgiro : 6004 06 25103
Org.nr : 971 022 051

15

Til UHSK foreslås i tilfelle overført Oppvekstmiljø, Barnehager, Skoler og skolefritidsordning, Ungdomsråd, Barne- og ungdomsorganisasjoner, Idrettsorganisasjoner, Ungdom og rusmidler, Barnevern, Helsestasjoner for barn og unge, Idéelle og veldedige organisasjoner, Kirker og menighetsarbeid og andre livssynsorganisasjoner, Kunst og kunstutøvelse samt politisaker som har spesifikt med barn og ungdom å gjøre.

Begge komitéer får 7 medlemmer som besettes av BU-medlemmene unntatt BU-leder.

Parti som har leder og nestleder i de to komitéene beholder disse posisjonene. H får to medlemmer i hver komité, A får to i UBSK og én i UHSK, F og V én i hver og SV én i UHSK. Det foreslås at SV kan ha en observatør i UBSK med tale- og forslagsrett, men ikke stemmerett. Bør vedkommende få møtegodtgjørelse?

Delegasjon av myndighet

I alle tilfelle vedtas følgende vedrørende delegasjon av myndighet:

Delegasjon av vedtaksmyndighet til komiteene gjelder ikke i saker som berører flere komiteer slik som for eksempel regulering av barnehager, skoler, helse- og eldreinstitusjoner (og eventuelt kulturminner). Ved hastesaker som ikke kan behandles i samlet BU gis fullmakt til BU-leder i samarbeid med de to komitéenes ledere og nestledere å fatte vedtak, om mulig etter i møter eller ved E-post først å ha informert komitémedlemmene med anledning til innspill.

Det var en diskusjon rundt de tre forslagene og man kom til enighet om følgende:

- Ny komitestruktur vedtas eventuelt som en midlertidig ordning frem til førstkommande valg
- Lavere terskel for å avlyse møter
- Dersom komiteer reduseres til to, skal medlemmer i eksisterende komiteer supplere de gjenværende komiteene som medlemmer eller varamedlemmer.
- Adminstrasjonen utarbeider sak som går til behandling i komiteene før den behandles i møte i bydelsutvalget 24.03.2011.

- **Årsmelding – regnskap**

Bydelsdirektøren orienterte: Aktivt år med igangsetting av drift av nye tiltak som Omsorg+, Spesialisert korttidsenhet, Riskba. Møtt et stort behov for sykehjemsplasser. Regnskapsresultat 2010: 14,8 mill. Utfordringene har først og fremst vært institusjonsbehov i barnevern og sykehjemsplasser.

Viser til forhold som bydelen ikke har kunnet kontrollere; feil budsjettgrunnlag i forhold til eldreprognose og merutgifter 2,2 mill til kompensasjon til private barnehager.

- **Bestumkilen – mulighetsstudie**

Arbeidsgruppen har sluttført sitt arbeid med utarbeiding av rapporten "Bestumkilen – mulighetsstudie". Rapporten inneholder forslag og ideer til fremtidige planer for området.

Bu-leder og bydelsdirektøren har presentert rapporten for byråd Bård Folke Fredriksen. Rapport (mulighetsstudien) legges frem for bydelsutvalget

Viktig å mobilisere bydelens befolkning og vellene i arbeidet videre.

Det var enighet om følgende: Rapporten går som orienteringssak til møte i bydelsutvalget 10.02.2010. Deretter behandles rapporten i komiteene før den går tilbake til bydelsutvalget til endelig behandling.

Eventuelt

Tone Bjåland informerte om ordførerduell mellom Marianne Borgen (SV) og Carl I Hagen (F) på Ullerntunet 07.02.2011.

Informasjon om arrangementet legges ut på bydelens internettside

Saksliste til bydelsutvalgets møte 10.02.2011:

- PS Godkjenning av innkalling og saksliste
- PS Protokoll fra bydelsutvalgets møte 16.12.2010
- PS Årsmelding 2010 for Bydel Ullern
- OS Årsstatistikk 2010 for Bydel Ullern
- PS Innstilling av medlemmer og varamedlemmer til driftsstyrene ved kommunale sykehjem i Bydel Ullern
- PS Endring i Arbeiderpartiets representasjon i Ullern helse- og sosialkomite
- PS Endring i Høyres representasjon i Ullern kultur- og oppvekstkomite og tilsynsutvalg
- OS Bestumkilen – mulighetsstudie
- OS Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomite 27.01.2011
- OS Protokoll fra Ullern eldreråd 17.01.2011
- OS Forbruk av sykehjemsplasser
- OS Referat fra arbeidsutvalgets møte 31.01.2011

Sakskart til bydelsutvalget vedtatt med følgende endring: PS om bydelsutvalgets komitestruktur behandles i møte i bydelsutvalget 24.03.2011.



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 02.02.2011

Saksmappe:
07/1617

Saksbeh:
Svein Hjelmteit

Arkivkode:
514

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
OS 11/2	Ullern bydelsutvalg	10.02.2011
11/6	Ullern byutviklings- og samferdselskomite	10.03.2011
11/12	Ullern helse- og sosialkomite	10.03.2011
11/4	Ullern kultur- og oppvekstkomite	10.03.2011
	Ullern bydelsutvalg	24.03.2011

BESTUMKILEN – BYDEL ULLERNS MULIGHETSSTUDIE

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Mulighetsstudie for Bestumkilen legges til grunn for bydelsutvalgets og bydelsadministrasjonens videre arbeid med det aktuelle området.

Ullern bydelsutvalg fattet følgende vedtak i sitt møte 10.02.2011:

Bydelsutvalget *Mulighetsstudie for Bestumkilen – sluttrapport* til orientering.

Saksfremstilling

Mulighetsstudie for Bestumkilen er utarbeidet med bakgrunn i bydelens strategiske handlingplan for perioden 2008 – 2010 og vedtak i Ullern bydelsutvalg/Ullern byutviklings- og samferdselskomite. Arbeidet med mulighetsstudien er utført av en prosjektgruppe (se mulighetsstudien) under ledelse av en styringsgruppe bestående av bydelsutvalgets leder og nestleder, komiteledere og bydelsdirektør.

Sluttrapporten ble behandlet av styringsgruppen i møte 29.09.2010. Styringsgruppen fattet følgende enstemmige vedtak:

1. Styringsgruppen slutter seg til konklusjonene i utkast til sluttrapport for mulighetstudie for Bestumkilen.
2. Rapporten oversendes byråd for byutvikling med anmodning om å sørge for at det utarbeides en formell juridisk bindende arealplan i tråd med rapportens anbefalinger. Bydel Ullern foreslår at det i planperioden nedlegges bygge- og deleforbud i tråd med plan- og bygningslovens bestemmelser.
3. Bydel Ullern anmoder også byråden om å iverksette strakstiltak (i rapporten kalt ”fyrtårntiltak”) i tråd med rapporten, samtidig som planarbeidet kobles mot annet planarbeid i området der det er naturlig (eksempelvis prosjektet ”Lysakerbyen”).

Etter at brevet er sendt til byråden, gjennomføres øvrige markedsføringstiltak i henhold til rapporten.



Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Besøksadresse:
Hoffsveien 48
Postadresse:
Postboks 43 Skøyen
0212 OSLO

Telefon : 02 180 Bankgiro : 6004 06 25103
Telefaks: 22 51 58 69 Org.nr : 971 022 051
E-post: postmottak@bun.oslo.kommune.no
Internett adresse : www.bun.oslo.kommune.no

Bydelsutvalgets arbeidsutvalget behandlet sluttrapporten i sitt møte 31.01.2011.

Arbeidsutvalget besluttet følgende behandling av sluttrapporten:

Sluttrapporten behandles som orienteringssak i bydelsutvalgets møte 10.02.2011, deretter ordinær behandling i komitemøtene 10.03.2011 og avsluttende behandling i bydelsutvalgets møte 24.03.2011.

Det vises til byrådssak 25/11 som behandles som orienteringssak (Strandsoneprosjektet – Sollerud-Sjølyst/Karenslyst - byrådssak 25/11) i foreliggende møte. Viktige punkter i denne byrådssaken er:

Området fra Lysaker bru til Maxbo omfattes av reguleringsplaner av nyere datoer, der allmenn tilgang til strandsonen er sikret. Denne strekningen er regulert til friområde i kombinasjon med andre formål som båtvirksomhet, spesialområde bevaring, o.l. Her foreslås det bare noen enkle forbedringstiltak.

Byrådet vil utarbeide en reguleringsplan for kyststi etter traseforslag 1 for delstrekningen Maxbo-Sjølyst båtopleg. Traseforslag 2 tenkes innarbeidet som alternativ trase når det er mye aktivitet ved klubbhusene.

Traseforslag 1: Kyststitraseen går langs sjøkanten mellom Maxbo og Sjølyst/Karenslyst med bl.a. en langsgående trebrygge og en bruforbindelse over Mærradalsbekken.

Traseforslag 2: Kyststitraseen går bak klubbhuset til Oslo kajakkklubb, Ullern båtforening og Oslo motorbåtklubb, og langs sjøkanten for øvrig.

I epost datert 15.02.2011 fra Friluftsetaten opplyses følgende om status vedrørende arbeidet med tursti/kyststi i Bestumkilen:

- Turvei fra Sollerudstranda til Hydrostranda: Bruksrettsavtale med grunneier er inngått. Turveien er prosjektert.
- Fra Maxbo til Mærradalsbekken: Oppfølging av bystyresaken – inngå avtaler med småbåtforeninger og roere/padlere. Etablering av kyststi gjennom fjerning av gjerder, bygging av brygger og/eller anlegging av gruset turvei, samt merking. Ikke tatt stilling til framdrift, men bør prioriteres høyt.
- Forbi Eiendomsspar (tidligere Norsk kjøkkensenter): Skal reguleres til kyststi – igangsetting av regulering bør prioriteres.
- Øst for Eiendomsspar: Oppfølging av bystyresaken – inngå avtaler med småbåtforeninger. Etablering av kyststi gjennom fjerning av gjerder, bygging av brygger og/eller anlegging av gruset turvei, samt merking. Ikke tatt stilling til framdrift, men bør prioriteres høyt.

For øvrig opplyses i eposten fra Friluftsetaten at Småbåtutvalget er i gang med utarbeidelse av skisser til en ny marina utenfor Sollerudstranda med plass til 1000-1500 båter. Rapport skal være klar i løpet av 1. kvartal 2011.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Administrative/organisatoriske konsekvenser

Ingen.

Bydelsdirektørens vurderinger

Bydelsdirektøren er av den oppfatning at *Mulighetsstudie for Bestumkilen – sluttrapport* er et godt verktøy for bydelsutvalgets og bydelsadministrasjonens videre arbeid med utviklingen av området rundt Bestumkilen.

Strandsoneprosjektets tiltak og planer er i samsvar med intensjonene i bydelens mulighetsstudie. En oppfatter ikke marinaen utenfor Sollerudstranda som Småbåtutvalget arbeider med som del av strandsoneprosjektet.

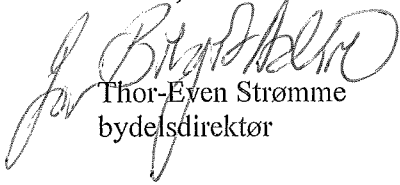
En eventuell ny marina med plass til 1000-1500 båter utenfor Sollerudstranda er ikke i tråd med bydelens mulighetsstudie. Her er intensjonen at det totale antallet båtplasser (i sjøen) bør holdes konstant på dagens nivå.

Det er bydelsdirektørens oppfatning at bydelens mulighetsstudie er et godt grunnlag for å komme med innspill til arbeidet med nevnte marina.

Trykte vedlegg:

Mulighetsstudie for Bestumkilen – sluttrapport (trykket separat)

Ullern, 02.02.2011



Thor-Even Strømme
bydelsdirektør



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 02.03.2011

Saksmappe:
2011/7

Saksbeh:
Marit Jansen

Arkivkode:
026.0

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/13	Ullern helse- og sosialkomité	10.03.2011

BOLIGSOSIALHANDLINGSPLAN FOR BYDEL ULLERN 2011 - 2015

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Ullern bydelsutvalg slutter seg til fremlagte forslag til boligsosial handlingsplan for Bydel Ullern 2011 – 2015.

Saksfremstilling

Boligsosial handlingsplan for Bydel Ullern omhandler i hovedsak vanskeligstilte på boligmarkedet og deres behov. Den gir en kort oversikt over bydelens befolkning og boligbehov. Bystyremelding 2/2008 om sosiale boligvirkemidler for Oslo kommune vil ha en sentral plass i planen, da den inneholder sterke føringer som er gitt bydelene i Oslo. Planen vil informere om hvilke boligsosiale virkemidler som er tilgjengelig og hvordan disse benyttes i dag. Videre skisseres det tiltak som Bydel Ullern vil iverksette for å nå målene i planen.

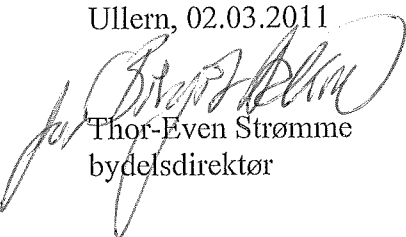
Trykte vedlegg:

Boligsosial handlingsplan for Bydel Ullern 2011 – 2015

Utrykte vedlegg:

Bystyremedling 2/2008

Ullern, 02.03.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør

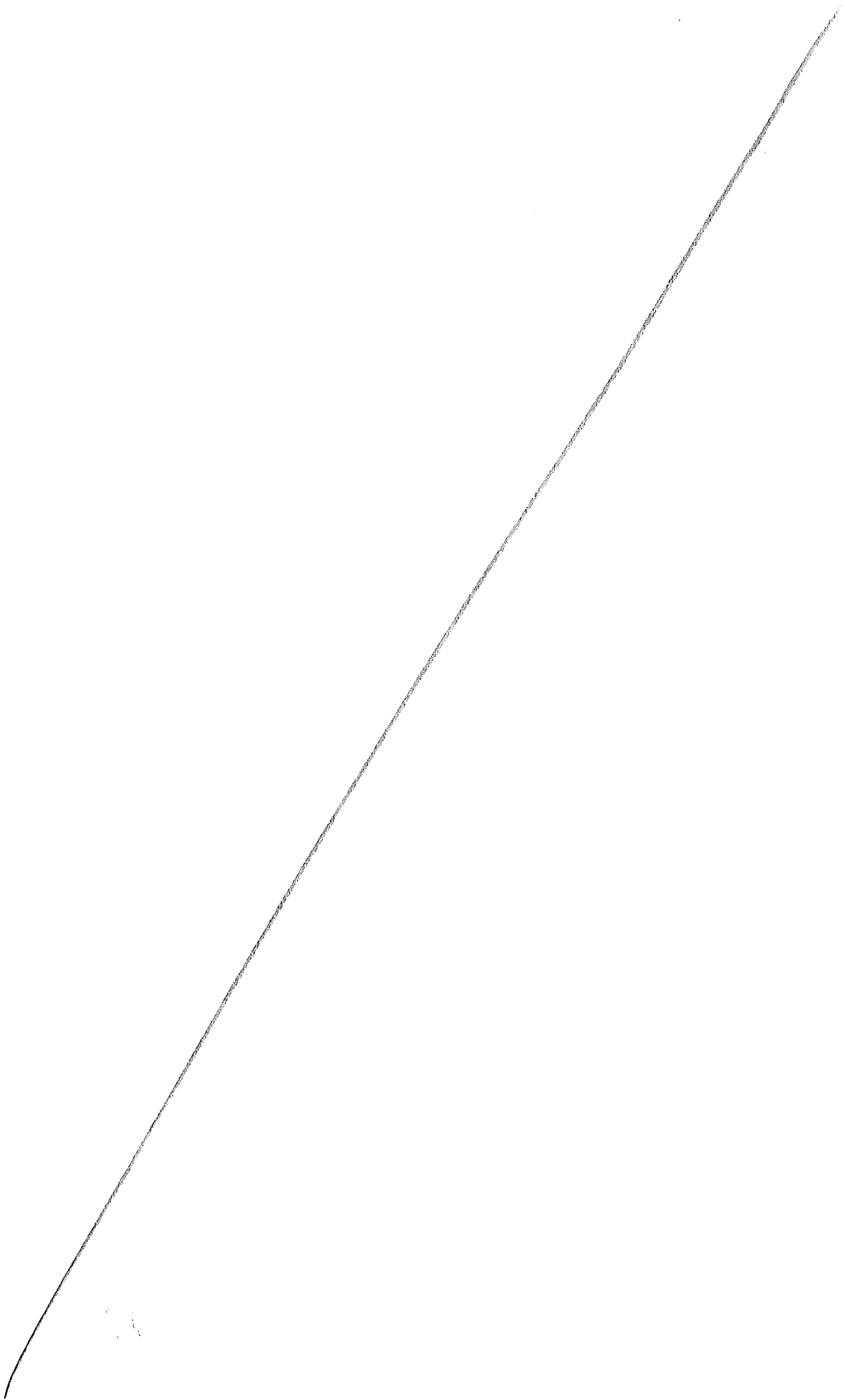
Innholdsfortegnelse

Forord	12
Bakgrunn for boligsosial handlingsplan i Bydel Ullern.....	14
Parallell utvikling av prosjekter som bydel Ullern er involvert i er prosjektet Psyksam.....	14
Befolkning og boforhold i bydel Ullern	15
Lovgrunnlag, aktuelle føringer.....	15
Sentrale føringer	15
Regjeringen har vedtatt Strategien ” På vei til egen bolig” 2004-2007	15
Oslo kommune har vedtatt Bystyremeldingen nr.2/2008 Bystyremelding om sosiale boligvirkemidler i Oslo kommune - Byrådsak 50 av 10.04.2008	16
Lokale føringer i bydel Ullern.....	16
Strategisk Handlingsplan 2008-20	16
Vedtatt-Boligplan for utviklingshemmede 2002-2012	16
Vedtatt-Eldreplan 2008-2015	16
Vedtatt -Handlingsplan for psykisk helsearbeid 2008-2010	17
__Trekk ved befolkningen og boligene i bydel Ullern	17
Befolkningssammensetning	17
Sosioøkonomiske forhold.....	17
Husholdningstyper	17
Bydelens boligmasse	18
Boligens størrelse/antall rom fordelt på følgende måte	18
Boligens størrelse i antall kvadratmeter	18
Boliger med heis/tilrettelagte boliger	18
Eierforhold	18
Kommunale boliger i bydelen.....	7
Forhold ved boligmassen som representerer utfordring.....	19
Kommunale utleieboliger	19
Søknad om kommunale boliger 2010.....	19
Bystyremeldingens hovedhensikt å rette oppmerksomheten mot lokalt arbeid med boligsosiale virkemidler	19
Boligsosiale virkemidler	19
Bostøtte.....	20
Statlig bostøtte.....	20
Bruk av statlig bostøtte.....	20
Bostøtte til leietakere i kommunale boliger -BKB	21
Bruk av BKB i bydel Ullern.....	21
Kommunalt boligtilskudd støtte til leietakere i selvstendige boforhold -KBT	21
Søknader som er innvilget : 113 personer.....	21
Boligtilskudd til utbedring og etablering ved kjøp av bolig.....	21
Startlån og boligtilskudd til etablering i bolig.....	22
Bruk av kommunal bolig.....	22
__Høyest prioriterte søkere til kommunal bolig :	24
__Forskjellige befolkningsgrupper i bydel Ullern med behov av hjelp på boligmarkedet	24
Flyktninger i bydel Ullern	24
Utfordring	25
Eksempel på et godt samarbeid mellom privat utleier og bydel Ullern	25
Barnefamilier.....	25
De mest vanskeligstilte på boligmarkedet.....	26
__Personer med psykiske lidelser	26

<u>Kartlegging av målgruppen gjort av Oslo kommune, Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester</u>	28
Resultat av kartleggingen for bydel Ullern :	28
Vurdering av behov for tjenester i bolig.	28
Byrådets pressemelding av 13.07.2010-08-24	28
Individuell booppfølging Et faglig etisk spørsmål : Hvem kan bo?	29
Vanskeligstilt ungdom i alderen 17-23 år i bydel Ullern -Unge i etableringsfasen	29
Ungdom mellom 16 og 18 år i bydel Ullern som bor utenfor hjemmet, pr. juli 2010	29
Ungbo	29
Samarbeid Ungbo og barnevernstjenesten i bydel Ullern	30
Forslag til tiltak	30
Fordeler og ulemper med etablering i eller utenfor bydel Ullern	30
Boliger for eldre og funksjonshemmede	31
Fremskaffelse av flere boliger i bydel	31
Privat boligfremskaffelse	31
Kommunal boligfremskaffelse	31
Utfordringer knyttet til boligfremskaffelse	32
Oppfølging av Kartleggingen fra EST. -Rapport "Når bolig ikke er nok"	32
Bruk av statlige og kommunale boligsosiale virkemidler	32
Bistå enkelte beboere til å gjennomføre kjøp av egen bolig ved å søke startlån	32
Bruk av leiekontrakter	31
Organiseringen av tildeling og utførertjeneste for boligarbeidet i bydel Ullern.	32
Etablering av et Faglig forum for boligarbeid i bydel Ullern.	32
Oppfølgingstjenester i boligene/ ambulante tjenester.	33
Kompetanseutvikling	33
Utvikling av tjenester i Oslo Vest bydelene og Vinderen DPS	33
<u>Avslutning:</u>	34
<u>Grunnlagsdokumenter</u>	

Forord

Boligsosial handlingsplan for bydel Ullern omhandler i hovedsak vanskeligstilte på boligmarkedet og deres behov. Den vil gi en kort oversikt over bydelens befolkning og boligbehov. Bystyremelding 2/2008 om sosiale boligvirkemidler for Oslo Kommune vil ha en sentral plass i planen, da den inneholder sterke føringer som er gitt til bydelene i Oslo. Planen vil gi en oversikt over lovgrunnlaget som styrer arbeidet. Den vil informere om hvilke boligsosiale virkemidler som er tilgjengelige og hvordan disse benyttes i dag. I avslutningen vil den skisseres tiltak som bydel Ullern vil iverksette for å nå målene i planen.



Bakgrunn for boligsosial handlingsplan i Bydel Ullern

Bystyremelding 2/2008 Bystyremelding om sosiale boligvirkemidler i Oslo Kommune ble behandlet i bystyret den 17.12.2008.

Dette politiske strategidokumentet fremstiller samlet arbeidet med boliger og boligsosiale virkemidler overfor vanskeligstilte på boligmarkedet.

Hovedmålet er at det skal være rettet mot dem som trenger det mest.

Meldingen viser mål og hovedstrategier i arbeidet.

- Boligvirkemidlene skal bidra til at enkeltpersoner og familier i størst mulig grad er selvhjulpne.
- Oslo skal ha en sammenhengende kjede av boligtiltak til vanskeligstilte, som er differensiert etter individuelle behov og problemer
- Den kommunale ressursbruken skal være effektiv og tiltakene kvalitetssikres.

Mål og hovedstrategier i Bystyremeldingen skal gjenspeiles i Boligsosial handlingsplan for bydel Ullern for perioden 2011-2015.

Planen har etter Plan- og bygningsloven status som en temaplan. Det vil si at den er retningsgivende, men ikke bindende som en kommunedelplan er det. Boligsosial handlingsplan vil også forankres i bydelens Strategiske plan og budsjett. Den vil virkeliggjøres gjennom bydelens årlige budsjettvedtak og satsningsområdene i Strategiplanen for 2011-2015.

Boligsosial handlingsplan for Bydel Ullern må også sees i sammenheng med bydelens lokale planer:

Ruspolitiske handlingsplan 2009-2012

Boligplan for utviklingshemmede 2008-2012

Handlingsplan for psykisk helse 2008-2010

Eldreplan, 2008-2015

Parallelt utvikles prosjekter som bydel Ullern er involvert i :

-Psyksam er et samarbeidsprosjekt mellom Diakonhjemmets sykehus og bydelene Frogner, Vestre Aker og Ullern om tilbud til personer med alvorlige og mer langvarige psykiske lidelser. Det vil utvikles i samarbeid med respektive aktører for å etablere en forbedret og samordnet tjeneste til: - "Personer med langvarige og kroniske psykiske lidelser som har behov for bistand og behandling og som verken spesialisthelsetjenesten eller kommunen er i stand til å løse alene."

-Riskba er en forkortelse for risikoutsatte barn og unge og deres familier. Bydelen har de to siste årene jobbet med det tverrfaglige prosjektet for å hjelpe barn og ungdom som har det vanskelig i bydelen. Hovedsatsningsområde er å utvikle et bedre og mer helhetlig tilbud for å fange opp risikoutsatte barn og unge på et tidlig stadium for der igjennom å gi dem et tilbud. Det er et samarbeide som også omfatter Diakonhjemmets sykehus ved Barne og ungdomspsykiatrien (Bup). Et mål er blant annet å tilby familier og barn gode boligsosiale vilkår.

Befolkning og boforhold i bydel Ullern

1. jan 2010 var det 29839 innbyggere i bydel Ullern. Da siste store bolig og folketelling ble gjort i Oslo pr.3.nov. 2001 hadde Bydel Ullern 26561 innbyggere. Folketellingen fra 2001 danner grunnlaget for gjennomgangen av befolkning og boliger i denne planen. Sammenliknet med gjennomsnittet i Oslo ligger andelen innbyggere over 80 år i Ullern noe over. Andel personer med ikke vestlig bakgrunn er meget lav. Boligsituasjonen for de aller fleste i bydel Ullern er god. Noen grupper har mindre tilfredstillende boforhold og større problemer enn vanlig med å skaffe seg bolig. Dette gjelder særlig personer med lav inntekt og med behov for helse og sosialfaglig oppfølging fra tjenesteapparatet i bydelen. Mangel på tilrettelagte boliger medfører at noen har problemer med å skaffe seg en egnet bolig.

"Vanskeligstilte på boligmarkedet er de som av en eller annen grunn er uten bolig, lever med ustabile boforhold eller har vanskeligheter med å bli boende i en bolig."
(NOU 2002: Boligmarkedene og boligpolitikken)

Bydel Ullern er en av bydelene i Oslo med flest personer knyttet til fødselsdatofordelingen UFB (Uten fast bolig). Bydel Ullern har to forskjellige fødselsdatoer i året som kriterier for tildeling av tjenester til personer uten fast bopel. Det er en utfordring i forbindelse med boliginformasjon, boligfremskaffelse og tildeling av boliger.

(Rundskriv av 2007 - Oversikt over fordeling av ansvar for personer i Oslo kommune
"Der hvor man ikke kan finne at brukeren har tilhørighet til noen fast, midlertidig eller tidligere adresse, skal ansvar for brukeren være i henhold til fødselsdatofordeling.")

"Som bostedsløse regnes personer som ikke disponere egen eid eller leid bolig, men er henvist til tilfeldig eller midlertidig boalternativer, bor midlertidig hos familie, venner eller kjente, samt personer som befinner seg i fengsel eller institusjon og skal løslates eller utskrives innen to måneder og ikke har bolig. Som bostedsløs regnes også personer uten ordnet oppholdssted kommende natt. Som bostedsløs regnes ikke den som bor i fremleid bolig eller bor varig hos pårørende eller nær slektning"

(Byggforsk/NIBR-definisjon av begrepet bostedsløs)

Lovgrunnlag, aktuelle føringer

Sentrale føringer

Regjeringen har vedtatt Strategien "På vei til egen bolig" 2004-2007
Den statlige strategien hadde som målsetting å forebygge og bekjempe bostedsløshet. Det ble oppstilt 3 hovedmål i strategien. Disse har Oslo kommune sluttet seg til.

- Motvirke at folk blir bostedsløse
- Bidra til god kvalitet ved døgnovernatting
- Bidra til at bostedsløse raskt får tilbud om varig bolig

Kort sagt er det satset på rutiner ved varsel om utkastelse, virkemidler for å nå personer som har behov for hjelp, samarbeid mellom bydeler, utleiery, Namsfogden, utleiery og sosialtjenesten.

Gjennom en avtale med sykehusene i Oslo og Oslo kommune klarlegges også ansvarsfordelingen mellom sykehusene og kommunen når det gjelder psykisk helsearbeid overfor målgruppen.

Rusmiddeletaten har de siste år som resultat av ønsket om å unngå bostedsløshet, redusert utskrivninger fra institusjonene mot beboeres vilje, fordi det er tatt i bruk nye tiltak for å hindre dette, ved bedre kompetanse, periodisk øket bemanning og godkjenning fra rusmiddeletatens direktør. Dette har også fått følger for hvordan samarbeidet mellom beboere og ansatte iverksettes på Skøyen Hybelhus i bydel Ullern. Færre utskrives mot beboerens vilje fra hybelhuset.

Oslo kommune har vedtatt Bystyremeldingen nr.2/2008 Bystyremelding om sosiale boligvirkemidler i Oslo kommune - Byrådsak 50 av 10.04.2008

Bystyremeldingen vektlegger at bydelene skal rette oppmerksomheten mot kommunenes arbeid med sosiale boligvirkemidler for de av byens borgere som har behov for hjelp fra det offentlige til å skaffe seg, eller opprettholde en bolig i Oslo. Det siste tiåret har boligpolitikken vært rettet mot vanskeligstilte på boligmarkedet. Bystyremeldingen slår også fast at bydelene har et hovedansvar for å sørge for et tilstrekkelig antall boliger til vanskeligstilte i egen bydel ,og at bydelen skal være en aktiv pådriver til og etterspørre reelle behov for boliger i bydelen. Oppgaven skal ifølge bystyremeldingen løses gjennom bestilling fra de kommunale foretakene eller innleie fra private for videretildeling til vanskeligstilte på boligmarkedet.

Lokale føringer i bydel Ullern

Strategisk Handlingsplan 2011-2015

Strategisk plan for bydel Ullern blir revidert høsten 2010. I denne planen vil det fremkomme hvilke utfordringer bydelen står overfor og hvilke strategier, mål og tjenester som vektlegges i arbeid bydelens befolkning som helhet. Satsningsområdene i Strategisk plan vil være førende for prioritering av tiltak i denne planen.

Vedtatt - Boligplan for utviklingshemmede 2002-2012

Planen omhandler i sin helhet hvordan bydel Ullern organiserer egne bo-tilbud til mennesker med funksjonsnedsettelse ved Enhet for utviklingshemmede og psykisk helse. Målgruppa for planen er personer med funksjonsnedsettelse fra 15 år og oppover, som bydelen vurderer vil ha et behov for tiltrettelagte tilbud, det være seg bolig, oppfølgingstjenester eller dagtilbud. Den kan også for de eldste med funksjonsnedsettelse knyttes opp mot bydelens Eldreplan.

Vedtatt - Eldreplan 2008-2015

Planen omfatter alle eldre over 67 år og gjelder til de eldste eldre over 90 år i bydel Ullern. Bydelen har den største veksten i Oslo i den eldste aldersgruppen. Den omfatter eldre som er friske, syke, demente eller med funksjonsnedsettelse. Ved gjennomføring av blant annet tiltakene som foreslås i Eldreplanen vil bydelen i 2015 ha et tilbud til eldre med en omsorgstrapp som gir et helhetlig tilbud til den enkelte bruker ut i fra individuelle behov.

Tjenesten skal ytes av personell med faglig høy kvalitet og brukerne har mulighet til å bo i eget hjem så lenge de ønsker.

Vedtatt - Handlingsplan for psykisk helsearbeid 2008-2010

Planen har sterkt fokus på samarbeidet mellom bydelen og spesialisthelsetjenesten og det lokalbaserte psykiske helsearbeidet.

Planen er under revisjon høsten 2010.

Den legger vekt på at risikoutsatte barn og unge får riktig hjelp til riktig tid ved utvikling av tiltakskjeder. Utvikling av boliger til personer med psykiske problemer og/eller rusproblemer vil være et satsningsområde for perioden. Likeledes er satsningsområder å samarbeide med Diakonhjemmet og de vestlige bydelene for å etablere og videreutvikle ambulante tjenester. Bydelens Boligsosiale handlingsplan må tilpasses de ovenfor nevnte planene.

Trekk ved befolkningen og boligene i bydel Ullern

Befolkningssammensetning

Alder	0-4	5-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90+
Menn	862	826	1367	1474	1917	1819	1893	942	816	467	67
Kvin.	782	756	1371	1609	2124	2043	1949	1215	1179	878	205
Totalt	1644	1582	2736	3083	4041	3862	3842	2157	1995	1345	272

Sosioøkonomiske forhold

Bydelen har omtrent like mange arbeidsplasser som antall innbyggere ca. 29000. Det er ikke de samme menneskene som bor og som arbeider i bydelen. Boligstandarden er stort sett god i bydelen. Det er et særtrekk at befolkningen skårer høyt på sosiale og økonomiske kriterier som gjennomsnittsinntekt, utdanning og helse. Bydelen har den laveste arbeidsledighet i Oslo.

Husholdningstyper

Folke og boligtellingen fra 2001 viser at bydelen har 12520 privathusholdninger. Tabellen nedenfor viser hvordan disse er fordelt i forskjellige husholdninger.

Aleneboende	5366	
Par uten barn hjemme	2660	
Par med små barn hjemme (0-5)	1293	
Par med store barn hjemme (6-17)	1209	
Enslig mor/far m. små barn	162	
Enslig m. store barn	458	
Enslig m. barn over 18 år	967	
Flerfamiliehusholdninger med barn 0-17	123	
Flerfamiliehusholdninger uten barn 0-17	282	12520

Bydelens boligmasse

Bad og Wc.

Bad og WC	Bad eller WC	Ikke bad og WC	Totalt
12213	213	94	12520

Boligens størrelse/antall rom fordelt på følgende måte

1-2 rom	3 rom	4-rom	5-rom	6-rom	7-rom	8-rom+	Totalt
2799	2518	2746	2264	1110	600	483	12520

Boligens størrelse i antall kvadratmeter

<30m2	30-49m2	50-79m2	80-119m2	120-159m2	160-199m2	200-249m2	>250m2	Totalt
451	811	2482	3769	2128	1247	761	871	12520

Boliger med heis/tilrettelagte boliger

Beliggenhet /etg. I bygget med eller uten heis	1 etasje	2 etasjer	3 og 4 etasjer m. heis	3 og 4 etasjer u. heis	5 el. flere etasjer m. heis	5 el. flere u. Heis
Antall boliger i kategorien	6,6%	35,5%	9,8%	35,8%	7,2%	5,1%

Eierforhold

Selveier	Borettslag/aksjeselskap	Leie av privatperson	Leie av boligselskap	Leie av kommunen	Leie gjennom arbeid	Annet
7686	2191	1481	325	233	298	12214

(Folke og boligteiling 2001 Ullern- Statistisk sentralbyrå)

Boliger til eldre og funksjonshemmede

Eldre	Fysisk funksjonshemmede	Utviklingshemmede	Personer med psykiske lidelser
40	9	31	18
50*			

Kommunalt eide eller disponerte boliger (boenheter) for eldre, funksjonshemmede, utviklingshemmede og personer med psykiske lidelser har både bolig og omsorgsformål.

*Boliger innefor omsorg+ konseptet, dvs. min. 50 samlokaliserte boliger med heldøgns vaktjeneste, aktivitetssenter og middagsservering syv dager i uken.

(Tertialstatistikk for bydelene 2. tertial 2010)

Forhold ved boligmassen som representerer utfordringer

Boligmassen i bydelen er en blanding av blokk- og villabebyggelse. Boligstandarden er gjennomgående god. Et problem er at det finnes få utleieboliger i bydelen, og både kjøps- og leiemarkedet preges av forholdsvis høye priser. For mennesker i etableringsfasen eller med lav inntekt representerer dette en stor utfordring.

Kommunale utleieboliger

Det er til sammen 233 kommunale boliger i Bydel Ullern. Denne boligmassen inkluderer boliger til vanskeligstilte med behov for tilpasset bolig, som tildeles fra Navs boligkontor og fra Søknadskontoret i bydelen. Gjengs leie er innført i kommunale boliger, det vil si at leien er beregnet og tilpasset utleiepriser på det øvrige utleiemarkedet. For vanskeligstilte på boligmarkedet som tildeles disse eller andre kommunalt disponerte boliger, vil den kommunale bostøtten (BKB) kunne subsidiere leien ut fra en vurdering av individuell økonomisk situasjon.

Bydel Ullern har få kommunalt disponerte boliger i bydelen. Det er en utfordring og gir få muligheter til å etablere de vanskeligstilte i en trygg bolig. Det er få alternativer på markedet for personer uten tilfredsstillende bolig. Det er viktig å være klar over at bruk av godkjent husleiekontrakt vil utløse virkemidlene til Husbanken med gunstige lån og boligtilskudd. Prisenivået i bydelen er en utfordring for vanskeligstilte på boligmarkedet, og kan i sin tur bidra til flytting til andre bydeler. For mennesker som mottar tjenester fra bydel og/eller sykehus, innebærer en flytting ut av bydel et brudd med allerede etablerte hjelpetiltak. Ved flytting til en ny bydel må vedkommende reetableres med kontakt med nye hjelpere fra et ukjent tjenesteapparat i ny bydel og nye kontakter i annet sykehus. Det blir ofte et tilleggsproblem for personer med psykiske lidelser eller andre funksjonsproblemer. En slik flytting fører ofte til forverring av sykdomsbildet og evt. økende rusbruk. For beboere med sammensatte lidelser med spesiell sårbarhet i kontakthåndtering er det spesielt viktig å bygge allianser og utvikle varige relasjoner til hjelpeapparatet for å unngå forverring av sykdom. Betydningen dette også har for familien og andre pårørende er ofte undervurdert.

Søknad om kommunale boliger 2010

	Familier	Enslige	Storfamilier	Ungbo	Funksjonshemmede.	Forlengelse av leiekontrakt.
2009	7	13	0	2	1	3
2010	4	14	0	1	0	8

Bystyremeldingens hovedhensikt å rette oppmerksomheten mot lokalt arbeid med boligsosiale virkemidler .

Boligsosiale virkemidler

I følge Lov om sosiale tjenester i Nav § 15 skal kommunen ”medvirke til å skaffe boliger til personer som ikke selv kan ivareta sine interesser på boligmarkedet, herunder boliger med særlig tilpasning og hjelpe- og vernetiltak for dem som trenger det på grunn av alder, funksjonshemming eller av andre årsaker.”

Bostøtte

Statlig bostøtte

Statlig bostøtte er en statlig økonomisk støtteordning som administreres av Husbanken i samarbeid med kommunene. Statlig bostøtte har som formål å hjelpe husstander med lave inntekter og høye boligutgifter til å etablere seg og bli boende i en god bolig. Ordningen er rettet inn mot de som har høye boligutgifter og lave inntekter.

Fra og med 01.07.09 kan alle personer som er folkeregistrert i Norge få bostøtte, også studenter med barn. Bostøtte skal ikke gis til studenter uten barn og militære/sivilt tjenestepliktige.

Mål for bydel Ullern

Alle som er berettiget til statlig bostøtte skal motta denne

Bruk av statlig bostøtte

349 personer har fått innvilget statlig bostøtte i 2010. Det er en økning på 27,5 % fra 1/2009. Det blir gitt lite avslag på søknader. Statlig bostøtte går til stadig større del av befolkningen. Færre krav er knyttet til denne bostøtteordningen for at flere skal få det. Tildelingskriterier er: Lav inntekt og høye utgifter til bolig. Kan utløse bostøtte på opptil kr 4-5000,- pr. mnd. Alle som er i målgruppen kan søke.

Grunder til avslag er:

- Søkeren er ikke registrert av folkeregisteret på oppgitt adresse.
- For høy inntekt i forhold til boligutgifter.
- Ikke dokumenterte boligutgifter
- Manglende dokumentasjon på inntekt.
- Søker tilfredsstiller ikke kravet til boligens utforming.
- Endring av inntekt.

Tiltak:

- Best mulig utnyttelse av den statlige bostøtteordningen
- Gå i dialog med Husbanken for å sikre et godt samarbeid om administrasjonen av statlige og kommunale bostøtteytelser.
- Alle beboere som leier en bolig forvaltet av Boligbygg Oslo KF med gjengs leie, kan etter behovsprøving få rett til bostøtte for leietakere i kommunal bolig.”
(Bystyremelding om sosial boligvirkemidler i Oslo Kommune
byrådssak 50/2008)

Utfordringer

Personer med behov for bostøtte som henvender seg til Nav Ullern blir anbefalt å søke. Det gis informasjon om fremgangsmåte for å søke bostøtte. Det er for øvrig en utfordring å nå ut med informasjon til alle som kan søke om statlig bostøtte. Det er vesentlig at alle ansatte i bydelen som er i kontakt med mennesker med behov for denne økonomiske støtten, kjenner

til ordningen, og kan informere om den. Det kan være ansatte i psykisk helse, hjemmesykepleien, praktisk bistand, barnevern eller helsestasjoner.

Tiltak

Informasjon på nettet, oppslag i publikumsmottak og andre steder hvor befolkningen ferdes.

Gi veiledning i utfylling av søknadsskjema.

Tilføre nødvendig kunnskap om ordningene til tjenesteapparatet i bydel.

Bostøtte til leietakere i kommunale boliger -BKB

BKB reguleres av Forskrift for leietakere i kommunale boliger - Oslo kommune av 15.03.00.

For å ha krav på BKB må følgende vilkår være oppfylt:

- Vedtak om rett til å leie kommunal disponert bolig i samsvar med de til enhver tid gjeldende regler for tildeling av bolig for vanskeligstilte
- Man må ha søkt statlig bostøtte
- Boligen må tilhøre den boligmassen som forvaltes av Boligbygg eller være kommunalt disponert.

Når en husstand er innvilget både statlig bostøtte og BKB tar kommunen refusjon i statlig bostøtte for utbetalt BKB.

Bruk av BKB i bydel Ullern

Antall søknader som er innvilget : 27

Av alle søknader innvilges 90 %

Årsak til avslag : Bor ikke i kommunal bolig eller har for høy inntekt

Kommunalt boligtilskudd støtte til leietakere i selvstendige boforhold -KBT

KBT kan ytes til personer med følgende ytelser:

- Alderspensjon
- Uførepensjon
- Etterlattepensjon
- Ung uførepensjon
- Kommunalt antesipert alderspensjon for arbeidstakere i Oslo kommune

Man må være folkeregistrert i Oslo og ha sak ved et av Oslos NAV kontorer. KBT omfatter kun selvstendige boforhold. Pensjonater, hospitser og trygdeleiligheter og liknende faller utenfor ordningen. Maksimalt beløp som utbetales er kr 1000,- pr. mnd.

Bruk av KBT i bydel Ullern:

Søknader som er innvilget : 113

Hvor mange avslag : 50%

Årsak til avslag: Færre personer har minstepensjon. Færre får fast uføretrygd.

(KBT reguleres av Forskrift for tildeling av kommunalt boligtilskudd av 21.04.99)

Boligtilskudd til utbedring og etablering ved kjøp av bolig

Bydelen får via Helse og Velferdsetaten midler fra Husbanken hvert år. Midlene skal brukes til utbedring av bolig ved funksjonsvansker. Den gjelder ved behov for tilrettelegging og tilpasning i

boligen. Ordningen gjelder for utbedring av nåværende eller ny bolig. Kvotetildeling foregår i januar/februar hver år.

Søknad om utbedring av bolig behandles av boligkonsulenten ved NAV.

Vurderes i forhold til enkeltpersoners behov. Ergoterapeutenes vurdering av behov for hjelpemidler formuleres i søknaden.

Utfordringer for bydel Ullern:

Skaffe oversikt over potensielle søkere. Ved konkrete boligprosjekter kan det søkes om ekstra ressurser til låntakere. Hvert tjenestested i bydel bør kunne veilede aktuelle søkere.

Mål :

Alle søkere har relevant informasjon og har mottatt tilbud om utfylling av søknadsskjema.

Tiltak:

- Informasjon fra boligkontoret om ordninger og endringer i systemene kan taes ut på nettet.
- Tilgang til Husbanken og Helse og Velferdsetaten om Bostøtteordninger
- Informasjonsmateriale og oppslag blir gjort tilgjengelig for alle Nav.
- Søknadsskjema leveres til alle med boligbehov.
- Sørge for at det utvidelse av støtteordninger vil komme bydelens søkeren til gode.

Startlån og boligtilskudd til etablering i bolig

Kommunen ansvar for å lage lokale retningslinjer til og forvalte låneporteføljen til de statlige virkemidlene. Boligtilskudd brukes til toppfinansiering til vanskeligstilte på boligmarkedet.

Boligtilskudd fra Husbanken kan gis til private og offentlige utbyggere dersom boligene øremerkes vanskeligstilte. Det stilles krav til hvor lenge boligene skal være forbeholdt vanskeligstilte og til husleienivået. Tilskuddet kan ytes alene eller i kombinasjon med lån fra Husbanken. Boligtilskudd kan gis med 30 %- 40 % av utbyggingskostnadene.

-67 personer har søkt startlån av disse har 15 personer kjøpt egen bolig

Bruk av kommunal bolig

Målgruppen er personer som ikke selv eller ved hjelp av andre former for offentlig boligbistand greier å skaffe seg egnet bolig, herunder personer som har behov for bolig med særlig tilpasning på grunn av alder, eller funksjonshemming.

Man bør kun prioritere søker til bolig som det er en realistisk mulighet for at blir ledigstilt mindre enn 6 måneder frem i tid.

Leiekontrakter gis som hovedregel for 3 år, men søker med varig behov for kommunal bolig kan etter vurdering få en tidsubestemt leiekontrakt. Det går også an å inngå leiekontrakt for kortere tid i henhold til husleielovens § 11.1, dersom det er boligsøkere med boligbehov av midlertidig karakter.

Ved kontraktens utløp skal leietaker vurderes for vedtak om forlengelse av leieforholdet dersom vedkommende fortsatt fyller kravene til dette.

(Tildeling av kommunal bolig i Oslo kommune Forskrift av 7.mai 2003.)

Grunnkrav til å få leie kommunal bolig:

- Man må på søknadstidspunktet ha lovlig opphold i Norge
- Man må ha bodd i Oslo de siste to år

- Man må være, eller være i ferd med, å bli uten egnet bolig
- Man må antas å kunne mestre boligsituasjonen og forpliktelser knyttet til denne, eventuelt ved hjelp av tilgjengelig botrening, boligoppfølging -, eller liknende hjelpetiltak
- Man må ikke ha inntekt, formue eller alternative muligheter som gjør en i stand til selv å fremskaffe bolig

Dersom antallet søkere som fyller grunnkravene er større enn antallet boliger som finnes til disposisjon foretas det en prioritering mellom kvalifisert søkere.

Høyest prioriterte søkere til kommunal bolig :

1. Flyktninger som skal førstegangsboettes, herunder enslige mindreårige flyktninger som utløser et boligbehov hos omsorgsfamilien.
2. Søkere som ikke har egnet bolig ved utskrivelse fra institusjon/fengsel og boligtildelingen anses å være et viktig ledd i rehabiliteringen.
3. Byfornyelseshusstander, der boligtildeling er nødvendig for gjennomføring av ønsket byfornyelse i kommunen.

(Tildeling av kommunal bolig i Oslo kommune Forskrift av 7.mai 2003.)

Lokal prioritering i bydel Ullern

Bydel Ullern er klar over prioritering av flyktninger på boligmarkedet. Det gjøres , men det er også en valgt strategi å se på flyktninger som hjelpetrengende i starten etter ankomst til Norge. Etter førstegangsetablering vil de kunne opptre i samfunnet og på boligmarkedet som den øvrige normalbefolkningen, dersom spesielle behov ikke gjør seg gjeldende. Det bør også bemerkes at bystyremeldingen vektlegger behovene til gruppen rusmisbruk og psykiske lidelser spesielt. Den legger sterk vekt på å hjelpe personer med rusmisbruk der endring av rusadferd og arbeid mot rehabilitering, til å få bolig og stabilitet i livssituasjonen.

Byrådets vurderinger: *"Personer som har kjempet seg ut av sitt rusmisbruk har et særskilt behov for en stabil og forutsigbar bosituasjon, og byrådet vil fremheve behovet for at denne gruppen skal være blant de prioriterte ved tildeling av kommunal bolig."*

(Bystyremelding om sosiale boligvirkemidler i Oslo kommune Byrådssak 50/2008 s.29)

Forskjellige befolkningsgrupper i bydel Ullern med behov av hjelp på boligmarkedet

Flyktninger i bydel Ullern

Bydeler bosetter flyktninger etter forespørsel fra Integrerings og Mangfoldsdirektoratet (Imdi) Når det gjelder familiens størrelse i 2010 så bosetter bydel Ullern i all hovedsak enslige. Oslo kommune innførte i 2004 et kvotesystem for flyktninger. Denne kvoten varierer fra år til år. Ullern bydels mottak de siste år:

2005: 24 personer

2007: 12 personer.

2010: kvoten er 18 personer.

Nasjonalitet og bakgrunn.

Flyktningene kommer fra Burma, Irak, Afghanistan, Somalia, Eritrea, Etiopia og Vietnam. Utdanningsnivået er svært varierende. De er alt fra analfabeter til høyt utdannede.

Kvoteflyktninger gjennom FN kommer rett fra flyktningleire, mens andre har hatt opphold på flyktningemottak . Andre igjen har vært i Norge i et par år før de får opphold og bosettingskommune.

2007 ble det bosatt to familier i bydel Ullern. I 2008 fikk bydelen ingen forespørsel om familier. I 2009 bosatte bydelen en familie på fire.

Enslige mindreårige flyktninger:

Integrerings og mangfoldsdirektoratet (Imdi) har kommet med anmodning til alle Oslos bydeler om å motta enslige mindreårige flyktninger mellom 15 og 18 år. Bydel Ullern har vedtatt å ta imot 4 personer. For bosetting av denne gruppen vil det kreve heldøgns bemannet bolig. Personene vil trenge oppfølging fra barnevernet i bydelen. Etablering av tiltaket er under forberedelse. Avsetning fra staten til kommunene gjør at kostnadene til etablering går utenom ordinært budsjett.

Utfordring

Som kjent har bydelen relativt sett få kommunale boliger, og det er liten grad av sirkulasjon i de leilighetene som finnes. Det er derfor meget få av bydelens flyktninger som bor i kommunal bolig, og de siste tre årene er ingen nye flyktninger bosatt i kommunal bolig. Bosettingen av flyktningene foregår kun ved bruk av samarbeid med private aktører på boligmarkedet.

Svært mange utleiery foretrekker kontant depositum fremfor kommunal garanti. Ved bruk av kommunal garanti kan utleier sende spesifiserte krav ved utflytting. Det kan gjelde ødelagt innbo/hærverk.

Eksempel på et godt samarbeid mellom privat utleier og bydel Ullern
Oslo Røde Kors Eiendom er bydelens nærmest samarbeidspartner i arbeidet med bolig til flyktninger. Med dem har bydelen gjennom de siste 4-5 årene bosatt de aller fleste av flyktningene. Oslo Røde Kors er en god samarbeidspartner for bydelens boligtilbud til målgruppen. Organisasjonen opptrer med en saklig utleiepraksis med forutsigbarhet i avtaler og samarbeid. De fleste flyktninger som har behov for hjelp til boligfremskaffelse og oppfølging er unge enslige menn. De henvises til flyktningkonsulenten i bydelen. Hun samarbeider med to programveiledere i Introduksjonsprogrammet for flyktninger ved Nav. Oslo Røde kors disponerer små leiligheter i sin portefølje på en bestemt adresse. Røde Kors bruker markedsleie og forlanger 4 måneders depositum ved utleie, og 3 års leiekontrakter som kan fornyes ved behov. Utleier er åpen for at beboerne kan ha psykiske helseproblemer og er åpen for en klagebehandling som igjen kan gi mulighet for fornyelse og sikkerhet i avtalen. Flyktningkonsulenten har etablert et samarbeid med Oslo Røde Kors som innebærer mulighet for planlegging av innflytting med reservasjon av bolig til dem det gjelder. Det er etablert en praksis med ryddighet i husleieinnbetalinger og oppfølging i boligen etter behov. Hvis det oppstår problemer for leietaker eller det i en overgangsperiode er behov for oppfølging, tar flyktningkonsulenten sammen med programveilederne ansvar for dette i praksis. Det rapporteres som svært lite husbråk fra leilighetene.

Suksesskriterier kan sies å være:

- oppfølging av leietaker og leieforhold,
- god informasjon om husordensregler og avtaler
- støtte til å bo
- økonomisk sikkerhet for begge parter.

Barnefamilier

” Barnefamilier og enslige forsørgere som har behov for bistand til å skaffe seg en bolig og de som har behov for oppfølging for å klare å beholde boligen, har vanligvis tilleggsproblemer. Store, utenlandske barnefamilier har problemer med å skaffe seg bolig på det private leiemarkedet da mange utleier frykter stor slitasje på boligen”

(Bystyremelding om sosial boligvirkemidler i Oslo Kommune - byrådssak 50/2008)

Blant innbyggerne i Bydel Ullern er det ikke mange store barnefamilier. Enslige forsørgere får problemer med bolig fordi vi har for få boliger å tildele.

De mest vanskeligstilte på boligmarkedet

I bydel Ullern gjelder det målgruppene innenfor psykiatri og psykiatri/rus med tilleggslidelser som gir problemer med å klare seg i det daglige livet pga omfattende funksjonssvikt. Det gjør seg gjeldende når personen skal skaffe seg bolig, opprettholde en god livsstandard og beholde boligen.

”Personer som har alvorlig funksjonssvikt på grunn av psykiske lidelser kan for kortere eller lengre perioder ha spesielle behov for tilpassede boformer. I særlig grad gjelder dette ved utskrivning fra de psykiatriske institusjonene i spesialisthelsetjenesten. Ansvar for integrering, omsorg og rehabilitering er bydelens ansvar. Det samme gjelder fremskaffelse av bolig. Uansett diagnose og prognose skal hvert enkelt individ har bistand som er tilpasset deres behov.”

(Bystyremelding om sosial boligvirkemidler i Oslo Kommune - byrådssak 50/2008)

Personer med psykiske lidelser

Ullernchausseen 111 Samlokalisert bolig .

Samlokalisert bolig i Enhet funksjonshemmede og psykisk helse, er en fellesbolig med 14 leiligheter for beboere med psykiske lidelser. Personalbase og fellesstue finnes i tillegg til leilighetene. Beboerne har i 2010 flyttet ut av lokalene i 8.og 9.etg. i Høgblokka på Ullerntunet til tilsvarende lokaler i 3.og 4. etg. Brann og Redningsetaten fant det ikke forsvarlig at målgruppen bor så høyt over bakken. De bor nå i lokalene til den fraflyttede Omsorg og serviceavdelingen ved Sykehjemmet. Bydel Ullern har kun ett års leiekontrakt med Omsorgsbygg for gruppen av beboere på 13. Det er påkrevet å finne erstatningsboliger raskt.

Planer om riving og bygging av nytt sykehjem på tomten er klar. Beboerne er i behov av varige tilpassede boliger med tjenester fra bydel Ullern og voksenpsykiatrien ved Diakonhjemmets sykehus Vinderen.

Personer med rusavhengighet og psykiatrisk diagnose (dobbeltdiagnoseproblematikk)-

Den statlige Rusreformen ble vedtatt i 01.01.2004. Med den er ansvaret for behandling av rusmisbrukere overført til spesialisthelsetjenesten ved de statlige regionale helseforetakene fra fylkekommunalt nivå. Hensikten med Rusreformen var blant annet å gi personer med rusproblemer pasientstatus. Det ble en tydeliggjøring av målgruppens krav om behandling i helsevesenet. Avhengighet av rusmidler skaffer mennesker mange fysiske, psykiske og sosiale problemer som krever medisinsk og psykiatrisk behandling og oppfølging av helsespørsmål. Pasientrettigheter gir lik tilgang til helsetjenester som hos den øvrige befolkningen. Konsekvensen av reformen ser vi også i kommunen. Personer med rusmisbruksproblemer skal nå ha rett til hjelp etter Lov om kommunehelsetjenester og Lov om sosiale tjenester i Nav.

Psyksam

Personer med langvarige og kroniske psykiske lidelser har behov for bistand og behandling som verken spesialisthelsetjenesten eller kommunen er i stand til å løse alene. Dette innebærer at planlegging, utvikling, etablering og drift av tiltak rettet mot målgruppen må skje i tett og koordinert samarbeide mellom de to nivåene. Diakonhjemmets sykehus og de vestlige bydelene Vestre Aker, Frogner og Ullern ønsket å etablere et samarbeidsprosjekt for å utvikle et tilbud som sikrer pasienter/brukere med langvarige og alvorlig psykiske lidelser et forbedret tilbud gjennom bedre samhandling og samordning av sine ressurser.

Prosjektet Psyksam i Oslo Vest er i gang med dette samarbeidet om etablering av felles boliger og booppfølgingstiltak og ambulante tjenester

En deling av faglig og økonomisk ansvar mellom bydeler og sykehus vil være utslagsgivende for å lykkes i arbeidet med de aller vanskeligstilte. Det vil være av stor betydning å utvikle felles kompetanse på området knyttet til boligetablering og booppfølging og behandling i dette faglige nettverket. Likeledes er det nødvendig å skape nye samarbeidsrutiner for arbeidet og etablere felles arenaer som er nødvendige for at brukerne skal få tjenester de har krav på og behov for.

Nedre Skøyenvei 7 er det første boligprosjektet i Psyksam samarbeidet. Det er et mål å etablere flere samarbeidsobjekter i tiden som kommer.

Boligprosjektet Nedre Skøyenvei 7

Planer er iverksatt for boligetablering i Nedre Skøyenvei 7 i samarbeid med bydelene Frogner, Vestre Aker, Ullern og Diakonhjemmets sykehus (Psyksam)

Det som i dag er Skøyen Hybelhus etableres som et varig boligtilbud til målgruppen med dobbeldiagnose; rus og psykiatri med behov for langsiktig og tverrfaglig behandling og oppfølging. Tiltak som verken kommunen eller spesialisthelsetjenesten er i stand til å løse alene.

Bydel Ullern skal drifte huset med 12 små leiligheter. 4 leiligheter vil benyttes av hver av bydelene. Nedre Skøyenvei 7 er det første konkrete samarbeidstiltaket i Psyksam

Boligen blir døgnbemannet. Oppfølging skal bidra til at den enkelte får nødvendig bistand til et godt liv i boligen. Det skal inngås og individuelle oppfølgingsavtaler med beboerne.

Tilbud om en primærkontakt, individuell plan, felles måltider, og opplæring til å bo, ansvarsgruppe og fastlege er "grunnmuren" i tilbudet. Hver enkelt beboer har husleiekontrakt med kommunen og samarbeidsavtale med tjenesteapparatet. Beboerne beholder sin opprinnelige bydelstilhørighet også etter innflytting. Den opprinnelige bydelen har ansvar for å yte primærhelsetjenester, sosiale tjenester og pleie- og omsorgstjenester etter gjeldende lover og forordninger for kommunene.

Diakonhjemmet Sykehus as har ansvar for å yte nødvendig behandling til beboerne, og gi veiledning til personalet i bydelene etter gjeldende lovverk (spesialisthelsetjenesteloven § 7-4) Stor fordel med beliggenheten, er at huset med rusmisbrukerne har eksistert på plassen i 30 år uten å vekke anstøt. På tilgrensende tomter er det forretningsbygg og gatekryss.

Det har for øvrig vært mange hindringer før etablering av ny varig bolig i Nedre Skøyenvei 7. Det tar lengre tid enn planlagt.

"Den tyngste misbrukergruppen har mest kontakt med det kommunale hjelpeapparatet. Denne gruppen vil blant annet ha dårlig helse og tannhelse, ha psykiske lidelser, har sosialhjelp som inntekt og ha behov for omfattende og langvarig hjelp til å opprettholde en bolig."

Rusmisbrukere som mottar legemiddelassistert rehabilitering (LAR - behandling) har et svært langvarig og alvorlig heroinmisbruk bak seg.”

Flere rusmiddelsmisbrukere har en dobbeltdiagnose, det vil si at de i tillegg til et alvorlig langvarig rusmiddelmisbruk også har en psykiatrisk diagnose.”

(Bystyremelding om sosiale boligvirkemidler i Oslo kommune Byrådssak 50/2008)

Kartlegging av målgruppen

Det ble gjort en kartlegging av Oslo kommune, ved Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester våren 2010. Kartleggingen ble avsluttet 12.03.10

Målgruppen vil ikke kunne bosettes innenfor den ordinære boligmasse. Det vil være behov for tilpassede boligløsninger og tiltak .

Resultat av kartleggingen for bydel Ullern :

Det ble registrert 26 personer, 17 menn og 9 kvinner. 4 personer er i aldersgruppa 18- 25 år, ingen er over 66 år, mens den største gruppa (8) er i alderen 36-45 år. De aller fleste oppgis å være enslige, 5 personer oppgis å være separert eller skilt. 8 personer oppgir å ha barn. Bydel Ullern er den bydel i Oslo med flest personer knyttet til fødselsdatofordelingen UFB (Uten fast bolig)

(Rundskriv av 2007 -Oversikt over fordeling av ansvar for personer i Oslo kommune)

Vurdering av behov for tjenester i bolig.

24 personer er oppgitt til å trenge oppfølging i bolig. Det er vurdert at 7 personer trenger døgnbasert oppfølging i bolig, mens 7 vil trenge daglig oppfølging, 2 vil ha ukentlig behov og 10 er ikke oppgitt.

Et tjenesteapparat tilpasset varierende grad av oppfølging vil være påkrevet . Ved døgnbasert oppfølging vil en etablert tjenestebase knyttet til boligen være relevant, mens andre kan ha behov for oppfølging fra booppfølger/miljøterapeut, ved nav/sosial ,psykisk helse enhet / praktisk bistand eller hjemmesykepleier. Å organisere tjenestene til målgruppa i et ambulant team sammensatt av tjenesteytere med kompetanse innen helse og sosialfag kan være en relevant måte på å gjøre det på.

(Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester- Prosjekt tilpassete boliger for alle bydeler- Prosjektrapport: ”Når bolig ikke er nok”)

Personer uten fast bopel (UFB)

Bydel Ullern har to forskjellige fødselsdatoer som kriterier for tildeling av tjenester til personer uten fast bopel. Til sammen utgjør disse 63 personer i bydel. Vi kan anta at disse hører til blant de kartlagte.

(Rundskriv av 2007 - Oversikt over fordeling av ansvar for personer i Oslo kommune
”Der hvor man ikke kan finne at brukeren har tilhørighet til noen fast, midlertidig eller tidligere adresse, skal ansvar for brukeren være i henhold til fødselsdatofordeling.”)

Byrådets pressemelding av 13.07.2010

Ny oversikt over bosituasjonen for personer med tunge rusproblemer og /eller psykiatriproblemer:

”Byrådet ønsker tilrettelagte boliger som utvikles i samarbeid mellom bydelene og sykehusene i Oslo, som er innenfor den statlige spesialisthelsetjenesten.”

Hvem kan bo? Et faglig etisk spørsmål :

De fleste mennesker kan bo dersom de har individuelt tilpassede boforhold og tjenester knyttet til boligen. I egen bolig kan alle være seg selv med hele seg, i motsetning til ved opphold på institusjon. Boligen fungerer som plattform for dagliglivets gjøremål, måltider, nettverk og familiesamvær, venner, arbeid og andre daglige aktiviteter. Selv syke mennesker klarer ofte å være alene i større deler av dagen om de bor i egen bolig med avtaler om rutinemessig kontakt og hjelp.

”Etter Lov om sosiale tjenester Nav§27 skal kommunen tilby praktisk bistand og opplæring til dem som har et særlig hjelpebehov på grunn av sykdom, funksjonshemming, alder eller av andre årsaker. Individuell booppfølging kan forankres i denne bestemmelse, samt som en del av sosialtjenestens generelle oppgaver knyttet til råd og veiledning i sosialtjenestelovens §4.1. Individuell booppfølging omfatter oppfølgingstjenester i husleieforhold. Oppfølging av personer i institusjon faller utenfor begrepet booppfølging slik det er brukt i denne bystyremeldingen.”

(Bystyremelding nr.2/2008 Byrådsak.nr.50/2008)

Unge i etableringsfasen i bydel Ullern -

Vanskeligstilt ungdom i alderen 17-23 år

Barneverntjenesten ser en utfordring i forhold til tiltak til ungdom som ikke lengre kan bo hjemme og samtidig ikke er i behov av en institusjonsplass. Spesielt gjelder dette ungdom som er i behov av tett oppfølging for å kunne bo alene.

Disse ungdommene trenger ofte en tettere oppfølging enn det sosialtjenesten i dag har mulighet til å gi. De trenger støtte utover praktisk botrening, det kan være hjelp til å følge opp skole /jobb/ behandling, hjelp til å komme ut av et vanskelig sosialt miljø osv. Mange av disse mangler også støtte og omsorg fra nær familie. En del av ungdommene har behov for daglig oppfølging, mens andre kan klare seg med et par besøk i uken.

Ungdom mellom 16 og 18 år i bydel Ullern som bor utenfor hjemmet, pr. juli 2010

Hybel med oppfølging i privat tiltak: 2 stk

Fosterhjem: 1 stk

Institusjon: 4 stk

Ungdom over 18 år:

Hybel med oppfølging (privat tiltak): 4 stk

Ungboleilighet med oppfølging i bolig: 2 stk

Fosterhjem: 1 stk

I 2010 er to ungdommer etablert i nye tiltak:-på hybel og på institusjon.

Ungbo

Ungbo er kommunens boligtilbud til vanskeligstilt ungdom i alderen 17 til 23 år. Ungbo er et sosialt og oppvekstpolitisk tiltak med forebyggende siktemål. Det er organisert under

Storbyavdelingen i Oslo. Boligtilbudet har et spesielt ansvar for å hjelpe unge mennesker med å mestre etablering i egen bolig. Alle som bor i Ungbo får booppfølging. Mange har tilleggssproblematikk utover dårlig økonomi og boligmangel. Det er mulig å etablere forsterket booppfølging etter avtale med bydelen. En boligsøkersøker kan tildeles Ungboleilighet i hele byen. Det kan av og til være fordel for ungdom å krysse bydelsgrenser. Boligvedtaket gir ikke tap av bydelstilhørighet etter 3 års botid. Den kan søke om kommunal bolig på nytt og kan få positivt vedtak etter 23 år. Alle boligene kvalifiserer til kommunal bostøtte. BKB. Det kan gi mulighet for atskillig reduksjon i reell husleie. Oslo Boligbygg KS har overtatt forvaltningen av leilighetene.

(-Forskrift av 7.mai 2003 Tildeling av kommunal bolig i Oslo kommune.)

Samarbeid Ungbo og barnevernstjenesten i bydel Ullern

Noen ungdommer i bydel Ullern har oppfølging fra barnevernstjenesten i påvente av bolig fra Ungbo. Ventelisten er noe kortere om man kan bo i et bokollektiv, men det stilles krav om fungering på et nivå som mange av barneverntjenestens ungdom ikke innfrir. Sosialtjenesten har få botilbud til ungdom utover Ungbo. De tiltak barnevernstjenesten i dag bruker for å innfri denne gruppen sine behov, kjøpes i stor grad fra private og er svært kostbare tiltak. Muligheter for utvikling av samarbeidet mellom bydel og Ungbo bør vurderes.

Forslag til tiltak

Barnevernstjenesten kjenner til at andre bydeler har etablert egne botiltak/hybelhus for ungdom der det har vært voksne som også bor i huset. Behovet er ikke nødvendigvis en voksen helttidsansatt, men en som er tilgjengelig noen timer av og til, og kan trå til i en krisesituasjon. Å etablere slike tiltak i samarbeid med bydel Frogner og Vestre Aker kan være en mulighet.

Fordeler og ulemper med etablering i eller utenfor bydel Ullern

Ved etablering av tiltak i egen bydel vil en ungdom kunne beholde skoleplass og evt. opprettholde tettere kontakt med egen familie. Noen ungdommer trenger imidlertid en ny sjanse til å komme inn i et nytt miljø og treffe nye mennesker. Ungdommen selv ønsker uten unntak selv å etableres på hybler i Osloområdet. De som plasseres frivillig gjør det. Ved rusproblemer ønsker ofte familien til ungdommen en etablering på landet.

Etablering av to Miljøarbeiderstillinger .

Hovedmål for deres arbeid er å hindre institusjonsplassering.

Barnevernet i bydelen har opprettet to miljøarbeiderstillinger i 2010. Disse jobber på oppdrag fra barnevernet. De arbeider fleksibelt med ungdom i selvstendig bolig med praktisk hverdagsoppfølging, så vel i familier med behov for støtte som direkte oppfølging hjemme.

"Det å etablere seg for første gang på boligmarkedet kan være vanskelig når boligprisene er høye. Med liten egenkapital og lav inntekt kan mange ha problemer med å betale løpende boutgifter. En del unge har dårlig økonomi og har ikke mulighet til å stille penger til depositum. Er man arbeidsledig blir det vanskelig å betale boutgiftene og i en overgangsfase søker unge vanskeligstilte sosialtjenesten om stønad til dekning av boutgiftene."

(Bystyremelding nr.2/2008 Byrådsak.nr.50/2008)

Forslag til handlingsplan 2010-2015

Fremskaffelse av flere boliger i bydel

Bydelen er i behov av flere boliger for kjøp og utleie til flere grupper av vanskeligstilte på boligmarkedet. Fremskaffelse og utvikling av boligmassen for å dekke foreliggende og fremtidige boligbehov er en utfordring.

”Samarbeid mellom bydelene og boligforetakene er vesentlig for at kommunale boliger skal fungere som et godt sosialt boligvirkemiddel. Klare ansvarsavklaringer, gode rutiner og utvikling av verktøy er viktig for både forvalter og bydeler, og i siste instans også alle som bor i kommunal bolig”
(Bystyremelding nr.2/2008 Byrådsak.nr.50/2008)

Privat boligfremskaffelse

Det finnes et visst tilbud om bistand til å finne leilighet i det private markedet i bydel Ullern. Det vil være behov for videreutvikling av denne tjenesten. Det tar tid å opparbeide tillit og gode samarbeidsrutiner. Det er viktig å velge riktig beboer til riktig utleier. Redusert boevne er et tilleggsproblem blant mange boligsøkere. For tiden er det en tendens blant private utleiere til å begrense utleie ved innhenting av informasjon om inntekt og arbeidsstatus. Personer med faste ytelser fra Folketrygden blir utelukket oftere enn før. For å lykkes med å fremskaffe boliger på det private markedet er det vesentlig at oppfølging i boligen er tilpasset den enkeltes behov. Bruk av kommunal garanti godkjennes ofte ikke av utleiere, mens kontant depositum blir foretrukket. For bydel Ullern betyr det at låneporteføljen øker. Slik bindes mye av bydelens midler. Personer med fast jobb og inntekt skal fortrinnsvis benytte lån fra egen bank. Det er viktig å etablere et godt samarbeid med private utleiere. I retningslinjene skal kommunen gjøre følgende prioritering ved etablering av leieforhold:

- Kommunal garanti
- Kontant depositum

”Videreføre bruk av innleide boliger fra det private markedet. Gjennomgå rutiner for tildeling av bolig med sikte på å effektivisere tildelingen av ledigstilte boliger”
(Bystyremelding nr.2/2008 Byrådsak.nr.50/2008)

Kommunal boligfremskaffelse

Det er behov for å etablere et formalisert og systematisk samarbeid med de kommunale boligforetak Oslo Boligbygg KS og Oslo Omsorgsbygg KS. De eier, drifter og utvikler kommunale bygg og skal bistå bydelene med å boliger for vanskeligstilte. Deres oppgave er i tillegg å reise bygg for vanskeligstilte sammen med bydeler eller sentrale virksomheter i Oslo kommune. Samlokalisert bolig på Ullernchausseen 111 vil snart ha behov for erstatningsbolig.

Bruk av leiekontrakter

En leiekontrakt i kommunal bolig vil gi visse lovbestemte rettigheter til beboeren. Leiekontrakten inngås for 3 år. Ved søknad om forlengelse vil kontraktsinnehaver ha rett til vurdering på nytt. Leiekontrakt til kommunal bolig vil gi mulighet for oppfølging med botrening, boveiledning, hjemmebesøk og andre hjelpetiltak. Beboer vil kunne inngå en samarbeidsavtale med kommunen som forankrer tiltak og tjenester. Ved bruk av leiekontrakt vil det også gis klagemulighet.



Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Besøksadresse:
Hoffsveien 48
Postadresse:
Postboks 43 Skøyen
0212 OSLO

Telefon : 02 180
Telefaks: 22 51 58 69
E-post: postmottak@bun.oslo.kommune.no
Internett adresse : www.bun.oslo.kommune.no

Bankgiro : 6004 06 25103
Org.nr : 971 022 051

45

Utfordringer knyttet til boligfremskaffelse

Betydningen av geografiske rammevilkår i boligfremskaffelsen . Det finnes noen vesentlige geografiske rammevilkår for beboergruppen med psykiatrisk lidelse og/eller rusmisbruk. De vil trenge varige tverrfaglig sammensatte tjenester fra bydelens tjenesteapparat og fra psykiatrisk behandling. Boligen bør derfor lokaliseres i en av bydelene i Diakonhjemmets sektor. Dersom beboerne flytter utenfor sektorgrensene vil tjenesten fra hjemmebydel og sektorsykehus falle bort Vedkommende blir nødt til å skifte alle tjenesteytere fra bydel og sykehus. Noe som er svært uheldig for deres psykiske helse og mulighet for mestring.

Oppfølging av Kartleggingen i- Rapport: "Når bolig ikke er nok"

Bydel Ullern har bestilt boliger for målgrupper i kartleggingen til Byrådsavdeling for Eldre og sosiale tjenester. Det vises til behov for erstatningsboliger, kommunale utleieboliger og Ungboleiligheter med oppfølging. Psyksamprosjektet har bestilt på vegne av samarbeidet i Oslo vest, med behov for boliger som kan driftes i fellesskap med bydelene Frogner, bydel Vestre Aker og Ullern. Dette kan være aktuelt til de mest utfordrende brukerne der samarbeidet på tvers av bydelene og spesialisthelsetjenesten vil være hensiktsmessig.

Bruk av statlige og kommunale boligsosiale virkemidler

Helse og velferdsetaten i Oslo kommune og Statens Husbank er viktige aktører innenfor utvikling av boligvirkemidler og kompetanse innenfor boligutvikling for vanskeligstilte. Bydel Ullern vil ha fordel av å samarbeide tettere med disse.

Enkelte beboere gjennomfører kjøp av egen bolig ved å søke startlån.

Bistå søkere til kommunalt lån og med boligtilskudd til etablering i egen leilighet. Vurdere betalingsmuligheter for en person med uførhetstrygd. En person med "Ung ufør" kan ha betjeningssevne på ca. kr.800000,- Kommunalt boligtilskudd kan utgjøre kr 1000,- pr. mnd. Statlig bostøtte kan utgjøre ca. kr 2500-3500,- år mnd. Søkeren må ha uføretrygd / Ung ufør for å kunne betjene lånet.

Organisering av tildeling og utførertjeneste for boligarbeidet i bydel Ullern.

Den statlige rusreformen gir nye utfordringer knyttet til koordinering og samarbeid i tjenesteapparatet til personer med psykiske lidelser og rusproblemer. Bydelen vil ha behov for å utvikle tjenester til disse vanskeligstilte for å fremskaffe bolig, bistå med å bo og beholde boligen. Det vil være behov for å se på muligheter for å utnytte dagens ressurser på en bedre måte. Samarbeidet på tvers mellom tjenestesteder internt i bydel, og økt behov for samarbeide med nabobydeler og institusjonshelsetjenesten er startet opp.

Etablering av et Tverrfaglig forum for boligarbeid i bydel Ullern.

Et tverrfaglig faglig forum for boligarbeidet vil gi mulighet til å samle nødvendig kompetanse. i bydelen. Samarbeid mellom flere enheter, med deling av informasjon og kompetanse, vil gi økt oversikt og effektivisere ressursbruken på området.

Tverrfaglig forum har mulighet for å utvikle strategi for bydelens boliginformasjon, boligtildeling , boligutvikling og booppfølging i forhold til budsjett, satsningsområder og andre føringer i Strategisk plan for bydel Ullern.

"Sosialtjenesten/NAV har ansvaret for å koordinere de ulike tiltakene rusmisbrukere har behov for, og komme med forslag til rehabiliteringstiltak. Tjenesten har også

beslutningsmyndighet når det gjelder plass i kommunale tiltak og økonomiske bevilgninger og har kunnskap om svært mange av hjelpetiltakene som de rusavhengige ønsker og har behov for.”
(Bystyremelding nr 1/2010 Rusomsorgen i Oslo kommune)

Oppfølgingstjenester i bolig/ ambulante tjenester.

Fordelene ved å ha boligen som ramme for arbeidet er mange. At hjelperen kommer på døra kan bidra til mer kontinuitet i oppfølgingen for dem som lett glemmer timeavtaler. Oppfølgeren kommer om det er definert et problem eller ikke. Ved å være på brukerens arena, får brukeren en annen posisjon enn på den ansattes kontor. En annen gevinst ved å være regelmessig i brukerens hjem, vil være kjennskap til ressurser og nettverk som kan mobiliseres ved eventuelle kriser. De ansatte vil også se brukerens styrker og svakheter i den sammenhengen vedkommende lever. Relasjonen bygges og utvikles i gode faser, og brukes som støtte i dårlige perioder. Den som kjenner beboeren fungerer som bindeledd mellom denne og andre instanser. Det skal bidra til at brukeren oppnår en så koordinert oppfølging som mulig. Det tverrfaglige tilbudet gis av færrest mulig personer. Det er samtidig viktig at brukeren får tilgang på og benytter ordinære tjenester der dette er mulig f.eks: egen fastlege i bydel. Mange i målgruppa psykiatri og rus er storforbrukere av akutt- og lavterskeltilbud i byen. Med koordinert og langsiktig oppfølging er håpet at forbruket av akutte tjenester erstattes av ordinære og planlagte tjenester. Ambulante tjenester skal ikke erstatte ordinære tjenester som deltakerne har rett til og bruk for. Diakonhjemmets sykehus, særlig Enhet for ambulant samhandling, Ruspoliklinikken og Tverrfaglig enhet for dobbeldiagnose vil være viktige. Behandlingstilgang blir et nyttig verktøy når kriser oppstår. Et annet mål er reduksjon av antall innleggelser i institusjon.

Kompetanseutvikling

Bydel Ullern har tjenesteutøvere med bred sosialfaglig og helsefaglig kompetanse. Kompetansen brukes hver dag i møtet med brukere og deres familier. En utfordring for bydelen fremover vil være å løfte disse ressursene frem. Faglig stolhet, deling av forskjellige kunnskaper og ferdigheter internt og eksternt, og utvikling av ny kompetanse blir viktig. Vi står i fellesskap overfor en utvidet brukergruppe og i nye samarbeidsrelasjoner.

- Utnytte den faglige kompetansen i Diakonhjemmet sykehus og i Rusmiddeletaten i Oslo.
- Kollegaveiledning med integrerte fagområder
- Utprøve strategier og metoder i praksis.
- Faglige veiledere for ny metodikk og praksis.
- Felles faglig plattform og en felles forståelse av hva som er målsettinger på det boligsosiale området.
- Felles faglig plattform og forståelse i Psyksamprosjektet med aktører fra 1. og 2. linjetjenesten.

I Oslo kommune foregår det et kontinuerlig arbeid med kompetanseutvikling. Bydelene utveksler erfaringer og kunnskaper i nettverk. Husbanken, fylkesmannen i Oslo og Akershus og helse og velferdsetaten tilbyr faglig støtte, veiledning og kurs.”
(Bystyremelding nr.2/2008 Byrådsak.nr.50/2008)

Utvikling av tjenester i Oslo Vest bydelene og Vinderen DPS

Psyksam har mottatt tilskuddsmidler fra Helsedirektoratet for etablering av forpliktende samhandlingsmodell og oppsøkende behandlingsteam i dette samarbeidet.

Det er tildelt Kr 1 mill. til samarbeidet i juli 2010. Kr 200000,- av dem er øremerket stillingen til samhandlingskoordinator.

"Formålet med tilskuddsordningen er å bidra til utvikling av organisatoriske forpliktende samarbeidsmodeller mellom kommuner og helseforetak.

ST.prp.nr. 1 (2009-2010). Tilskuddsordningen skal bidra til at mennesker med alvorlige psykiske lidelser alene eller i kombinasjon med ruslidelser, kognitiv svikt m.v. med langvarige og sammensatte behov for bistand, sikres et helhetlig og sammenhengende behandlings og tjenestetilbud. Bruker perspektivet skal ta utgangspunkt i brukernes behov for tjenester."

Det er viktig å realisere midlene så snart som mulig høsten 2010.

Styrking av kompetanse i Psyksam

Kompetanseutviklingsprosjektet :Samfokus v/Fylkesmannen i Oslo og Akershus - Midlene er tildelt for å drive felles kompetanseheving med den hensikt å utvikle nye samarbeidsmodeller. Bydelene i Diakonhjemmets sektor ønsker å invitere aktuelle samarbeidspartnere til fokusmøter hvor beste praksis overfor målgruppa diskuteres og videreutvikles. Det inviteres til en møterekke på 5 fokusmøter og et arbeidsseminar der konklusjonene blir presentert og videreført."

Psyksam har sendt søknad om midler til kompetanseheving i boligsosialt arbeid-2010 til Byrådsavdelingen for eldre og sosiale tjenester. Navn på prosjektet : "Det er mitt bord "- integrert oppfølging i bolig.

Mål for kompetanseutvikling:

I løpet av prosjektperioden skal det utvikles kompetanse på integrert oppfølging av brukere med sammensatte problemer. Erfaringene fra prosjektet skal resultere i en veileder i integrert oppfølgingsarbeid i brukerens bolig.

Mål for deltakelse i prosjektet: Deltakerne i prosjektet skal få en oppfølging som bidrar til at de opprettholder et boforhold. Stabil bolig og koordinert oppfølging skal bidra til mestring på andre livsområder og bidra til at deltakerne drar nytte av oppfølgingen de får. Oppfølging ift. Aktiv bruk av boligvirkemidler(bostøtte, startlån , boligtilskudd) den enkelte deltaker kan benyttes.

Avslutning:

Bystyremeldingen om sosiale boligvirkemidler har fått en relativt stor plass i bydelens lokale plan. Bystyremeldingen inneholder sterke føringer for hvordan bydelene skal prioritere og organisere arbeidet mot dem som trenger det mest.

Boligsosial handlingsplan for bydel Ullern gir svar på hovedstrategiene for arbeidet med sosiale boligvirkemidler i Oslo kommune:

- Boligvirkemidlene skal bidra til at enkeltpersoner og familier i størst mulig grad er selvhjulpne.
- Oslo skal ha en sammenhengende kjede av boligtiltak til vanskeligstilte som er differensiert etter individuelle behov og problemer.
- Den kommunale ressursbruken skal være effektiv og tiltakene kvalitetssikres

Grunnlagsdokumenter

Strategisk Handlingsplan for bydel Ullern 2007-2010

Bystyremelding 2/2008 -Bystyremelding om sosiale boligvirkemidler i Oslo Kommune

Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester - "Når bolig ikke er nok"

-En kartlegging av personer med tung rus-/eller psykiatriproblematikk.2009-10

På vei til egen bolig 2006 Strategi for å forebygge og bekjempe bostedsløshet.

Veileder for psykisk helsearbeid for voksne i kommunene - Sosial og helsedirektoratet IS-1332

Bystyremelding 1/2010 Rusomsorgen i Oslo kommune

Bydel Ullern Folke og bolig telling 2001 (Statistisk Sentralbyrå)

Forskrift om tildeling av kommunalt boligtilskudd 04/99

Forskrift for leietakere i kommunale boliger i Oslo Kommune 03/00

Oversikt over fordeling av ansvar for personer i Oslo kommune (Felleskriv nr 1-2007)

Lokale planer for bydel Ullern:

-Boligplan for utviklingshemmede 2002-2012

-Eldreplan 2008-2015

-Ruspolitisk handlingsplan 2009-2012

-Handlingsplan for psykisk helsearbeid 2009-2010



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 28.02.2011

Saksmappe:
2011/72

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/14	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011

**TILBAKEMELDING FRA SYKEHJEMSETATEN PÅ RAPPORT FRA
SMESTADHJEMMET 16.12.2010**

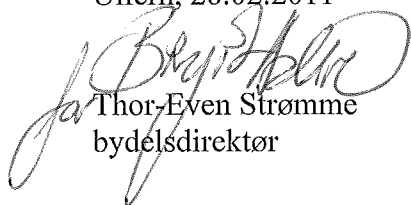
Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Ullern helse- og sosialkomite tar tilbakemelding fra sykehjemsetaten vedrørende rapport fra anmeldt tilsyn ved Smestadhjemmet til orientering

Trykte vedlegg:

Tilbakemelding fra sykehjemsetaten datert 15.02.2011

Ullern, 28.02.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør



Oslo kommune
Sykehjemsetaten
Administrasjonen

Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen
Postboks 43, Skøyen
0212 Oslo

BYDELSERÅDVALG ULLERN	
16.12.11	11/72
GIED	6
0272	

Dato: 15.02.2011

Deres ref:

Vår ref (saksnr):
201000001-132

Saksbeh:
Hilde Kothe-Niess, 23433159

Arkivkode:
204

SMESTADILJEMMET - RAPPORT FRA ANMELDT TILSYN 161210

Vi viser til ovennevnte rapport fra tilsynsutvalget, anmeldt møte 16.12.2010. Vi vil besvare merknadene fortløpende nedenfor:

Merknad 1

Sykehjemsetaten vil opplyse om at opptrappingen av rehabiliteringstilbudet på sykehjem ikke går på bekostning av antall plasser, men er en omlegging av innholdet i tilbudet på noen av plassene. Rehabiliteringsplassene blir tildelt pasienter som har et rehabiliteringspotensial og de fleste som tildeles disse plassene er eldre pasienter.

Merknad 2 og 3

Tilsynsutvalget kommenterer også ved dette besøket ønsket om omgjøring av en somatisk avdeling til en avdeling for demente. Sykehjemsetaten vil opplyse at spørsmålet har vært kommentert en rekke ganger tidligere og ble også utdypet i svarbrevet til siste tilsynsrapport. De fleste sykehjemmene i de vestlige bydelene har egne avdelinger for demente. Sykehjemsetaten vil opplyse om at det per i dag ikke er ventelister eller etterspørsel etter plasser for demente som ikke kan etterkommes.

Institusjonssjefen informerte under møtet med tilsynsutvalget 16.12.10 at avdelingen for demente hadde et par ledige plasser som hadde vært ledige et par uker. Institusjonen vil opplyse at de sjeldent har ledige ordinære langtidsplasser.

Merknad 4

Lederne ved Smestadiljemet jobber kontinuerlig med reduksjon av sykefraværet.



Sykehjemsetaten
Administrasjonen

Postadresse:
Postboks 435, Sentrum
0103 Oslo
E-post: postmottak@sye.oslo.kommune.no

Besøksadresse:
Nedre Slottsgt. 3

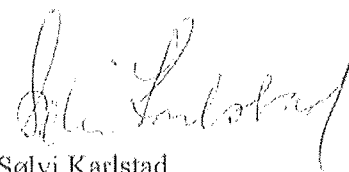
Telefon: 02 180
Telefaks: 23 43 30 09

Merknad 5

Kommunerevisjonen har startet datainnsamlingen i forbindelse med "Forvaltningsrevisjonsprosjekt om kvalitet i sykehjem". Institusjonen vil kunne informere mer om dette på neste tilsynsbesøk.

Med hilsen


Bente Riis
etatsdirektør


Sølvi Karlstad
områdedirektør I

Kopi til: Smestadhjemmet



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 28.02.2011

Saksmappe:
2011/72

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/15	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET KAJALUND SYKEHJEM 06.12.2010

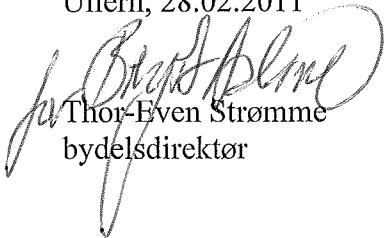
Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Ullern helse- og sosialkomite tar rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Kajalund sykehjem 06.12.2010 til etterretning

Trykte vedlegg:

Rapport fra møte i tilsynsutvalget 06.12.2010

Ullern, 28.02.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør

28 JAN 2011

Oslo kommune

Bydelsadministrasjonen

Ullern

Bydelsforvaltningen

Protokoll fra møte i tilsynsutvalg

Rapporten bør leveres bydelsadministrasjonen innen 1 uke etter møtet

BYDELSFORVALTNINGEN ULLERN	
Dato	25.01.11 10/241
Saksbehandler	SSK GLED 36
Arkiv.	240.4

Institusjon: Kajalund sykehjem

Møtedato: 06.12.2010

Uanmeldt:

Besøksnr.: 4

Anmeldt: X

Besøket varte vel 1 time

Tilstede fra tilsynsutvalget:

Anne Titt Lindvig (FRP), Atla Lund Hauge (SV) og Irma Iversen (H). Anne Titt Lindvig møtte for Knut Riis

Forfall: Knut Riis (FRP).

Institusjonens representanter: Daglig leder Geir Ståle Karlsen

Bedømmelse av lokaler:

Ved tilsynsutvalgets ankomst var det mange beboere som oppholdt seg i dagligstuen. Stuen var pen og hyggelig og beboerne trivdes der.

Flere av enerommene ble besøkt, og de var rene pene og hyggelige.

Sykehjemmet har ennå rom som kan benyttes til dobbelt rom ved ønske om det.

Det ble drøftet at kun personer som ønsker det skal bo på dobbeltrom.

Beboerne har innrettet rommene sine svært hyggelig med til dels egne møbler.

Bedømmelse av hygieniske forhold m. m.:

De hygieniske forhold var bra.

I spisesalen var det dekket til middag, og oppdekningen var pen og hele spisestuen ren, pen og hyggelig.

Både fellesrommene og beboernes stuer var rene og ryddige.

Bedømmelse av personalforhold:

Det var tilstrekkelig antall personale til å dekke behovet, og det er ekstra bemanning i tilknytning til julen. Det er et godt arbeidsmiljø og sykefraværet er lavt. For tiden ligger korttidsfraværet på ca 2,3%, og langtidsfraværet å ca 7%.

Det er en del ansatte fra utlandet som har vanskelig for å kvalifisere seg til å kunne få Norsk lisens. Selv om sykehjemmet forlanger at ansatte skal tale norsk i tilknytning til arbeidet på sykehjemmet, er det en person som har brukt mer enn tre år på å lære seg norsk uten ennå å ha bestått norsk prøven.

Alle ansatte har fått opplæring i bruken av systemet GERIKA, både medikamentdelen og legedelen benyttes. Det ble informert om at systemet har for liten kapasitet mellom kl. 14.30 og 15.30.

Personalet er fornøyd med "kvalitetssystemet".

Det er utarbeidet aktivitetsplan for aktiviteter frem mot jul. 07.12. skal det bakes på julekaker på avd. C og den 09.12 skal det bakes julekaker i spisestuen. 13.12 er det Luciafeiring med besøk fra barnehage. Daco's jul med Vidar Lønn Arnesen arrangeres 14.12 og samme kveld arrangeres det førjulsfest for beboerne og deres pårørende. Det blir julekonsert den 16.12 og juleandakt før middagen 24.12. I romjulen skal det være romjulekonsert med Trio Cantabile

Har utvalget snakket med brukerne: Ja ☒ Nei

Hva kom fram i samtale (positivt/negativt)?

Beboerne var svært fornøyd med de kulturarrangementene sykehjemmet planla og gjennomførte.

De var også fornøyd med middagsmaten, og annen mat, og en ga uttrykk for at det var fint å kunne velge tidspunkt for middagsserveringen.

En beboer var meget stolt over at Kajsund sykehjem hadde fått diplom fra Oslo kommune. Diplomet ble gitt etter en spørreundersøkelse blant pårørende. Kajsund kom på 2. plass, og diplommet ble utdelt av Byråd Sylvi Listhaug.

Resultatet av tilsynet og forslag til vedtak:

Det pågår fortsatt forhandling mellom Oslo kommune og Kajsund sykehjem. Forhandlingene er nå inne i en avsluttende fase, og avtale vedrørende pensjonsforpliktelser er inngått.

Det er ingen forslag til vedtak

Underskrift : *Irma Iversen*
Irma Iversen (H).....
leder



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 28.02.2011

Saksmappe:
2011/72

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/16	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET SILURVEIEN SYKEHJEM 06.12.2010

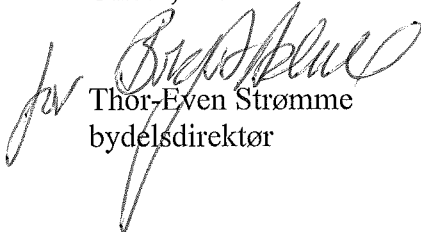
Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Ullern helse- og sosialkomite tar rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Silurveien sykehjem 06.12.2010 til etterretning

Trykte vedlegg:

Rapport fra møte i tilsynsutvalget 06.12.2010

Ullern, 28.02.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør

Protokoll fra møte i tilsynsutvalg

Rapporten bør leveres bydelsadministrasjonen innen 1 uke etter møtet

BYDELSPORVALTNINGEN ULLERN	
Dato: 25.01.11	10/241
Saksbehandler: SSK G20	34
Arkiv:	2404

Institusjon: Silurveien sykehjem

Møtedato: 06.12.2010

Besøksnr.: 4

Anmeldt: X

Uanmeldt:

Besøket varte ca 1 ½ time

Tilstede fra tilsynsutvalget:

Anne Titt Lindvig (FRP), Atla Lund Hauge (SV) og Irma Iversen (H). Anne Titt Lindvig er vararepresentant for Knut Riis

Forfall: Knut Riis (FRP)

Institusjonens representant: Instituttjef Brita Opsahl

Bedømmelse av lokaler:

Ved ankomst til sykehjemmet kommer man inn i et meget hyggelig lokale. Det er behagelige møbler, god kunst på veggene og det er et piano som spiller dempet musikk.

Lokalene kan leies av pasienter og pårørende dersom det ønskes å feire fødselsdager der, eller ved andre anledninger.

De øvrige lokalene tilsynet så, var også rene, pene og hyggelige.

Det er imidlertid fortsatt dobbeltrom.

Det er et ergoterapirom som kan benyttes av beboerne når de har lyst på det. Det ble orientert om at ergoterapirommet som oftest brukes hver dag.

Bedømmelse av hygieniske forhold m. m.:

Tilsynet fikk en orientering om mat hygiene og ernæringsforhold. Maten bestilles fra et sentralkjøkken som er beliggende i underetasjen i Silurveien sykehjem. Kjøkkenet benytter et dataprogram som beregner riktig ernæringsforhold til eldre i sykehjem.

I utgangspunktet skal derfor ernæringen til sykehjemsbeboerne være tilstrekkelig til å dekke behovet.

Det er imidlertid mange eldre som må ha hjelp under måltidene slik at de får spist maten som serveres.

Sykehjemmet legger stor vekt på at personalet skal bruke nødvendig tid slik at ernæringsbehovet for beboerne i realiteten blir dekket.

Sykehjemmet bestiller og får frisk frukt fra sentralkjøkkenet både til beboerne og til personalet.

Bedømmelse av personalforhold:

Den 06.12.2010 var det enkelte sykepleierstillinger som var ubesatte. Det ble opplyst at ansettelsesprosessen pågår.

I løpet av den første måneden etter en ny beboer har flyttet inn, blir det utarbeidet en kvalitetsplan. Planen utarbeides i samarbeid med beboeren, og om denne ønsker det i samarbeid med pårørende.

Kvalitetsplanen inneholder blant annet målsetting, opplegg og tidsplan for oppholdet.

Kvalitetsplan med målsetting og tidsplan utarbeidet både for langtidsbeboerne og for beboere med korttids opphold.

Tilsynsutvalget brakte i erfaring at sykehjemmets ansatte har kunnskap om Helse- og sosialombudet i Oslo.

Informasjonen om Helse - og sosialombudet gis til beboerne i den velkomstpakken med informasjon hver ny bruker og dennes pårørende får ved innkomst.

Personalet sørger for at det er mange kulturaktiviteter beboerne kan benytte, og det var mange valgmuligheter.

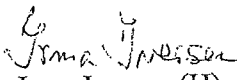
Har utvalget snakket med brukerne: Ja ☒ Nei

En av beboerne fortalte at vedkommende var intervjuet flere ganger om hvordan oppholdet føltes, og om vedkommende var fornøyd med oppholdet og tilbudene på sykehjemmet. Vedkommende syntes det nå kunne være tilstrekkelig med intervjuer.

Resultatet av tilsynet og forslag til vedtak:

Det er ingen forslag til vedtak, men to sengs rommene bør avvikles slik at den enkelte som ønsker enerom får det.

Det må imidlertid også være mulig og ha dobbeltrom til de som ønsker det.

Underskrift : 
Irma Iversen (H).....
leder



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 28.02.2011

Saksmappe:
2011/72

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/17	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011

**RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET SILURVEIEN DAGSENTER
06.12.2010**

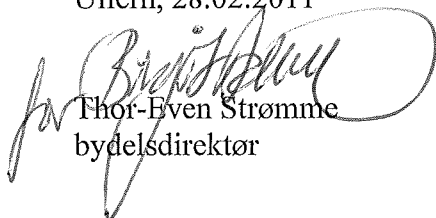
Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Ullern helse- og sosialkomite tar rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Silurveien dagsenter 06.12.2010 til etterretning

Trykte vedlegg:

Rapport fra møte i tilsynsutvalget 06.12.2010

Ullern, 28.02.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør

Oslo kommune
Bydelsforvaltningen

Oslo kommune
Bydelsforvaltningen

Ullern

Protokoll fra møte i tilsynsutvalg

Rapporten bør leveres bydelsadministrasjonen innen 1 uke etter møtet.

BYDELSFORVALTNINGEN ULLERN	
Dato: 25.01.11	10/241
Saksnr: SSK G120	35
Arkiv:	240.4

Institusjon: Dagsenteret Silurveien sykehjem Møtedato: 06.12.2010

Besøksnr.: 4

Anmeldt: X

Uanmeldt:

Besøket startet ca kl. 12.15

Tilstede fra tilsynsutvalget:

Anne Titt Lindvig (FRP), Atla Lund Hauge (SV), og Irma Iversen (H). Anne Titt Lindvig er vararepresentant for Knut Riis

Forfall: Knut Riis (FRP)

Institusjonens representant: Leder Vibeke Ingebretsen

Bedømmelse av lokaler:

Baderommet var ferdig oppusset og ansatte var glade for at den tunge risten over sluket nå var fjernet. Ansatte var meget fornøyd med resultatet og det forbedrede arbeidsmiljø.

Kjøkkenet var dessverre stadig svært uhygienisk, med oppsmuldrende gulv og kjøkkenskap. Tilsynsutvalget ble informert at det var bestemt å ta fatt på oppussingen i begynnelsen av 2011, at det dessverre ikke var penger igjen på 2010 budsjettet.

Bedømmelse av hygieniske forhold m. m.:

Det bør byttes trekk på stolene på kjøkkenet. Stolsetene er av stoff og kan ikke tørres av. Stolene er lite delikate og uhygieniske. Det var rent og ryddig i fellesrommene og på de klientrom tilsynsutvalget så.

Bedømmelse av personalforhold:

Det er et tilstrekkelig antall personale, og juleaktivitetene var begynt. Dagsenteret stenger for juleavvikling den 24.12.

Klientene deles i grupper etter deres behov for aktiviteter. Noen av klientene svømmer, for tiden benyttes Bøhler svømmehall, men ellers benyttes Nadderud. En er beskjeftiget med ridning, og mange besøker Sansehuset på Emma Hjort i Bærum hver fredag.

Personalet savner det tilbud som eksisterte med vedkløving som kunne foregå i kjelleren. De klientene som har vedkløving som aktivitet kan ikke kløve ved ute i kulden.

Personalet håper derfor at det kan finnes en løsning slik at vedkløving kan bli aktuelt på nytt. Enkelte klienter er svært rastløse, og vedkløving er god terapi.

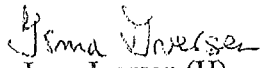
Har utvalget snakket med brukerne: Ja ☒ Nei

En del av brukerne har språk og det var god kontakt. En del av klientene er meget kontaktsøkende, og det var en god stemning.

Resultatet av tilsynet og forslag til vedtak:

Leder orienterte at hun og personalet nå hadde satt seg inn i informasjonen vedrørende Oslos Helse- og sosialombud. Ombudets informasjonsbrosjyre var tilgjengelig på dagsenteret.

Vedtak: Kjøkkenet nå "rehabiliteres" så snart som mulig inklusive bytting av stolsetene.
Det bør finnes egnet lokale til vedhugging.

Underskrift : 
Irma Iversen (H).....
leder



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 01.02.2011

Saksmappe:

11/34

Saksbeh:

Mary Anne Johannessen, 91 74 39 87

Arkivkode:

014

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/6	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011
11/20	Ullern eldreråd	28.02.2011

HØRING OM AVTALEUTVALGETS INNSTILLING - ADMINISTRASJONENS SVAR

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.

Saksfremstilling

Saken er behandlet administrativt av hensyn til fristen i saken.

Forslag til avtale bygger på samhandlingsreformens intensjoner om å møte framtidens helseutfordringer gjennom et mer forpliktende samarbeid mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten for å få til et mer samordnet og helhetlig behandlingsforløp for pasienter og brukere. Bydel Ullern mener at avtaleutkastet som helhet gir et positivt bidrag i så måte.

Forslaget tar initiativ til å lage en felles mal for samhandling mellom kommune- og spesialisttjenesten som omfatter helhet i de tjenester som tilbys; innen somatikk, psykisk helse og rusavhengighet. Bydel Ullern anser dette som vesentlig.

Økonomiske konsekvenser: Ingen.

Administrative/organisatoriske konsekvenser: Ingen.

Bydelsdirektørens vurderinger

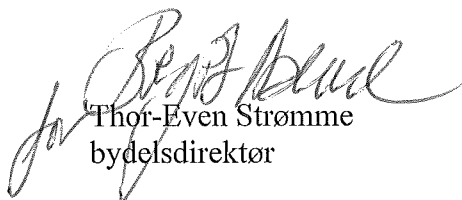
Det vises til bydelens høringssvar i saken.

Trykte vedlegg:

1. Bydel Ullerns høringssvar av 27.01.2011
2. Brev til fra Byrådsavdelingen for eldre og sosiale tjenester til Bydel Ullern av 11.01.2011 med vedlegg

Utrykte vedlegg: Ingen.

Ullern, 01.02.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør



Oslo kommune
Bydel Ullern

Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester
Att. Grethe Mathilde Sundby
Rådhuset
0037 Oslo

Dato: 27.01.2011

Deres ref:
201004224-7

Vår ref (saksnr):
11/34

Saksbeh:
Jan Kyvik,

Arkivkode:
014

HØRING OM AVTALEUTVALGETS INNSTILLING.

Jeg viser til byrådsavdelingens brev av 11.01.2011 hvor bydelene med flere inviteres til å avgi høringsuttalelse til avtaleutvalgets innstilling.

Vedlagt følger bydel Ullerns uttalelse. Den avgis administrativt og ettersendes til politisk behandling (orientering) i ettertid.

Med vennlig hilsen

Thor-Even Strømme
Bydelsdirektør

Vedlegg: Høringsuttalelse fra bydel Ullern til avtaleutvalgets innstilling



Bydel Ullern

Besøksadresse:
Drammensveien 133
Postadresse:
Postboks 43 Skøyen
0212 Oslo

Telefon: 02 180
Telefaks: 23 46 31 01
E-post: postmottak@bun.oslo.kommune.no
www.bun.oslo.kommune.no/

Giro: 6004 06 25103
Org.nr: 971 022 051

VEDLEGG 1.

HØRINGSUTTALELSE FRA BYDEL ULLERN TIL AVTALEUTVALGETS INNSTILLING.

Avtaleutvalget – et utvalg som har bestått av representanter fra Oslo kommune og sykehussektoren i Oslo og Akershus/ Helse Sør-Øst – har utarbeidet et forslag/innstilling til en mal for avtaler om samhandling om helse- og sosialtjenester mellom det enkelte lokalsykehus og Oslo kommunes bydeler som sogner til dette sykehuset samt kommunens sykehjemsetat og rusmiddeletat. Bydelene er invitert av byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester til å avgi høringsuttalelse til innstillingen.

Generelt.

Avtalen bygger på samhandlingsreformens intensjoner om å møte framtidens helseutfordringer gjennom et mer forpliktende samarbeid mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten for å få til et mer samordnet og helhetlig behandlingsforløp for pasienter og brukere. Bydel Ullern mener at avtaleutkastet som helhet gir et positivt bidrag i så måte.

Bydelen vil også innledningsvis berømme initiativet som er tatt for å lage en felles mal for samhandling mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten som også omfatter helheten i de helse- og sosialtjenester som tilbys; innen somatikk, psykisk helse og rusavhengighet. På dette området har det tidligere vært separate og ulike avtaler.

Bydel Ullern mener likevel at avtaleutkastet kan forbedres på enkelte områder, noe som kommenteres i det følgende.

Formål. (Til avtalens punkt 2.).

Andre kulepunkt erstattes med ny formulering: *Utvikle tilbud tilpasset de helsemessige utfordringer Oslo står overfor. Det omfatter blant annet å møte spesielle storbyutfordringer med tilbud til mennesker med rusproblematikk og psykiske lidelser og tilbud tilpasset minoritetsbefolkningens situasjon.*

Slik teksten er i innstillingen kan den tolkes dithen at det bare er tilbud for å møte de helsemessige storbyutfordringene (som rus, psykisk helse, minoritetsprobl) som skal vektlegges og ikke de lidelser som er utbredt i hele befolkningen (det totale sykdomsbildet i Oslos befolkning)

Samarbeid med fastleger/sykehjemsleger. (Til punkt 5.3.4.).

Samarbeidet bør også omfatte private spesialister innen ulike fagområder.

Praktiske rutiner. (Til punkt 5.4.2.).

3.avsnitt erstattes slik for å styrke sykehusets informasjonsplikt: *Sykehuset skal som rutine vurdere behov for oppfølging fra bydelens side når en pasient innlegges, og straks informere bydelen dersom sykehuset antar at bydelen vil måtte følge opp pasienten og taushetsplikt ikke er til hinder.*

5.avsnitt, første setning foreslås endret til: *Antar sykehuset at pasienten vil trenge oppfølging av bydelen etter utskrivning, informeres bydelen straks om dette.*

6.avsnitt, første setning endres til: *Sykehuset skal i samarbeid med bydelen begynne planlegging av utskrivning som krever oppfølging av bydelstjenester så tidlig som mulig etter innleggelse.*

I samme avnitt, andre setning foreslås 'sykehus' erstattet med 'bydel'. I samhandlingsreformen er det forutsatt at kommunen tar et større ansvar enn i dag der det er behov for langvarige og koordinerte tjenester. Den som har ansvaret, bør også initiere planlegging av individuell plan.

11.avsnitt, erstattes med: *Ved behov skal sykehuset følge opp den enkelte pasient i samarbeid med virksomhetene og gi nødvendig bistand, råd og veiledning også etter utskrivning.* Det understrekes her at det for eksempel i forbindelse med tilføring av ressurser til psykisk helsevern fra

departementets side er forutsatt at sykehusene yter ambulant bistand ute hos brukerne og ikke bare gir råd og veiledning.

Direktørmøte – oppgaver. (Til punkt 7.2.1).

Første avsnitt, 4.setning tilføyes lyder slik: 'Gjenstand for behandling er alle forhold knyttet til lokalsykehusfunksjon, ... Vi foreslår at det etter denne del av setningen føyes til: *og bydelstjenester og samarbeidet disse imellom,.*

Direktørmøte – sammensetning. (Til punkt 7.2.2.).

Bydelene har ansvar for å gi tilbud til alle med behov for helse- og omsorgstjenester enten det gjelder psykiske lidelser, somatikk eller rusavhengighet. I noen tilfeller kan det være behov for å supplere direktørmøtet med leverandører som for eksempel sykehjemsetaten eller rusmiddeletaten, men vi finner det ikke naturlig at direktørene for disse etatene er fast representert i direktørmøtet. Det gjør også møtet unødvendig mer tungrodd å administrere. Forslaget til sammensetning av faste representanter bør derfor være direktør for lokalsykehus og direktørene for bydelene som sogner til lokalsykehuset.



Oslo kommune
Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester

Bydelene 1-15
Helse- og velferdsetaten
Legevakten
Rusmiddeletaten
Sykehjemsetaten
Tannhelsetjenesten Oslo KF
Barne- og familieetaten
Arbeidstrening Oslo KF
Rådet for funksjonshemmede
Det sentrale eldreråd
Rådet for innvandrerorganisasjoner
Norsk Sykepleierforbund Oslo
Fagforbundet Oslo

Oslo kommune
Bydel Ullern

11 JAN 2011

Bydelsadministrasjonen

BYDELSFORVALTNINGEN ULLERN	
Dato: 12.1.11	Saksnr: 11/34
Saksbehandler: D.R.	Oppgave: 2
Arkiv:	214

Deres ref:

Vår ref (saksnr):
201004224-7

Saksbeh:

Grethe Mathilde Sundby, 23 46 16 95

Dato: 11.01.2011

Arkivkode:

230

HØRING OM AVTALEUTVALGETS INNSTILLING

Byrådsavdelingen oversender til høring Avtaleutvalgets innstilling, som er mottatt fra Oslo universitetssykehus med høringsfrist 5. februar 2011.

Sett i forhold til den korte høringsfristen må byrådsavdelingen ha virksomhetenes **høringsuttalelser i løpet av fredag 28. januar 2011.**

Med vennlig hilsen

Bjørg Månum Andersson
kommunaldirektør

Åse Snåre
helsesjef

Godkjent og ekspedert elektronisk

Vedlegg: E-post av 5. januar 2011 med vedlegg

Byrådsavdeling for eldre og
sosiale tjenester

Postadresse:

Rådhuset, 0037 Oslo

E-post: postmottak@byr.oslo.kommune.no

Ragnhild Solheim

Fra: Trine Lind [Trine.Lind@oslo-universitetssykehus.no]
Sendt: 5. januar 2011 13:58
Til: postmottak; 'post@lds.no'; 'postmottak@diakonsyk.no'; Firmapost OUS
Kopi: Tove Strand; Kari Skredsvig
Emne: Helsetjenester: Høring om Avtalutvalgets innstillingkari
Vedlegg: Høring om Avtalutvalgets innstilling.pdf

Viktighet: Høy

Høring om Avtaleutvalgets innstilling

Som et ledd i oppfølgingen av Egger-utvalgets innstilling nedsatte Samarbeidsutvalget 24.09.2010 et bredt sammensatt utvalg, Avtaleutvalget, for å utarbeide forslag til mal for avtaler om samhandling om helsetjenester knyttet til lokalsykehusfunksjoner; mellom det enkelte lokalsykehus og bydelene som sogner til dette samt Sykehjemsetaten og Rusmiddeletaten. Innstillingen fra utvalget er enstemmig.

Samarbeidsutvalget vedtok 20. desember å be om kommentarer til Arealutvalgets innstilling innen en høringsfrist på fire uker. Deretter vil Samarbeidsutvalget avgi sin innstilling i saken, og så legge den fram for Samarbeidsutvalgets oppdragsgivere i Kontaktutvalget.

Oppdragsgiverne, Oslo kommune ved kommunaldirektør Bjørg Månum Andersson og Helse Sør-Øst RHF ved adm. direktør Bente Mikkelsen har gitt Samarbeidsutvalget er gitt følgende mandat: *Samarbeidsutvalget skal bidra til realisering av Oslo kommunes og Helse Sør-Øst RHF's ambisjon om å utvikle hovedstadsområdet til et pilotområde for samhandling i tråd med innhold og føringer i samhandlingsreformen. Samarbeidsutvalget skal:*

- benytte etablerte møteplasser i tråd med ny samhandlings- og avtalestruktur mellom Oslo kommune v/bydelene og helseforetak/sykehus
- ta initiativ til nye samarbeidsformer samt nye prosjekter og områder for samarbeid
- spre kompetanse, samt spre informasjon om og videreformidle de gode prosjekter og resultater som oppnås, særlig med tanke på implementering i øvrige sykehus og virksomheter

Vedlagt et konkret forslag til framtidig samhandlings- og avtalestruktur, jfr. mandatets p 1.
Vi imøteser kommentarer til Avtaleutvalgets innstilling innen høringsfristen **5. februar 2011**.

Vennlig hilsen
for Samarbeidsutvalget
Tove Strand
leder

Vedlegg: Avtaleutvalgets innstilling: Forslag til mal for avtale om samhandling angående helsetjenester knyttet til lokalsykehusfunksjoner.

Til Postmottakene!

Jeg ber om at postmottak@oslo.kommune.no bistår i å formidle saken videre til bydelene og også til sykehjemsetaten, helse- og velferdsetaten, rusmiddeletaten og relevante fagorganisasjoner.
Jeg ber **sykehusene** om å formidle saken til relevante høringsinstanser, inkludert brukerutvalg og fagorganisasjoner.

Med vennlig hilsen
Trine Lind
tlf. 91580762
Direktør i stab
Samhandling og internasjonalt samarbeid

Postadresse:
Oslo universitetssykehus

Ullevål sykehus
Postboks 4956 Nydalen
0424 Oslo

Besøksadresse: Tårnbygget, Ullevål sykehus, Kirkeveien 166



Oslo
universitetssykehus

post@oslo-universitetssykehus.no
Sentralbord: 02770

Meldingen inneholder ikke sensitiv informasjon

Høringsinstansene

Oslo universitetssykehus HF

Postadresse:
Oslo universitetssykehus
Ullevål sykehus
Postboks 4956 Nydalen
0424 Oslo

Besøksadresse: Tårnbygget,
Ullevål sykehus, Kirkeveien 166
Sentralbord:
02770
Org.nr:
NO 993 467 049 MVA

www.oslo-universitetssykehus.no

Deres ref.:

Vår ref./saksbeh./dir.tlf.: tl, dir. tlf. 91580762

Dato: 5. januar 2011

Høring om Avtaleutvalgets innstilling

Som et ledd i oppfølgingen av Egger-utvalgets innstilling utnevnte Samarbeidsutvalget 24.09.2010 et bredt sammensatt utvalg, Avtaleutvalget, for å utarbeide forslag til mal for avtaler om samhandling om helsetjenester knyttet til lokalsykehusfunksjoner; mellom det enkelte lokalsykehus og bydelene som sogner til dette samt Sykehjemsetaten og Rusmiddeletaten. Innstillingen fra utvalget er enstemmig.

Samarbeidsutvalget vedtok 20. desember å be om kommentarer til Avtaleutvalgets innstilling innen en høringsfrist på fire uker. Deretter vil Samarbeidsutvalget avgi sin innstilling i saken, og så legge den fram for Samarbeidsutvalgets oppdragsgivere i Kontaktutvalget.

Oppdragsgiverne, Oslo kommune ved kommunaldirektør Bjørg Månun Andersson og Helse Sør-Øst RHF ved adm. direktør Bente Mikkelsen har gitt Samarbeidsutvalget følgende mandat :

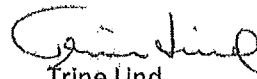
Samarbeidsutvalget skal bidra til realisering av Oslo kommunes og Helse Sør-Øst RHF's ambisjon om å utvikle hovedstadsområdet til et pilotområde for samhandling i tråd med innhold og føringer i samhandlingsreformen. Samarbeidsutvalget skal:

- benytte etablerte møteplasser i tråd med ny samhandlings- og avtalestruktur mellom Oslo kommune v/bydelene og helseforetak/sykehus
- ta initiativ til nye samarbeidsformer samt nye prosjekter og områder for samarbeid
- spre kompetanse, samt spre informasjon om og videreformidle de gode prosjekter og resultater som oppnås, særlig med tanke på implementering i øvrige sykehus og virksomheter

Vedlagt er et konkret forslag til framtidig samhandlings- og avtalestruktur, jfr mandatets punkt 1. Vi imøteser kommentarer til Avtaleutvalgets innstilling innen høringsfristen **5. februar 2011**.

Vennlig hilsen
for Samarbeidsutvalget


Tove Strand
Leder


Trine Lind
Skr.

Vedlegg: Avtaleutvalgets innstilling; Forslag til mal for avtale om samhandling angående helsetjenester knyttet til lokalsykehusfunksjoner.

AVTALEUTVALGET

10.12.2010

Samarbeidsutvalget
v/ Tove Strand

Avtaleutvalgets innstilling: Forslag til mal for avtale om samhandling angående helsetjenester knyttet til lokalsykehusfunksjoner.

Avtaleutvalgets oppdrag og oppnevning.

Som et ledd i oppfølgingen av Egger-utvalgets innstilling¹ ble det i Samarbeidsutvalgets møte 24.09.2010 nedsatt et utvalg – heretter benevnt Avtaleutvalget – med oppdrag å utarbeide forslag til mal for avtaler på nivå 3. Oppgaven er forstått slik at utvalget skal utarbeide forslag til mal for avtaler mellom det enkelte lokalsykehus og bydelene som sogner til dette samt Sykehjemsetaten og Rusmideletaten.

Følgende ble oppnevnt:

1. Mari Sanden (ansatterrepresentant)
2. Bente Riis (Sykehjemsetaten)
3. Helge Jagmann (Ahus sektor)
4. Kristin Bang (Ahus)
5. Lillanna Engzelius (Diakonhjemmet sykehus)
6. Heidi Larssen (Lovisenberg sektor)
7. Kari Skredsvig (OUS) sekretær

Etter ønske fra utvalget ble det foretatt følgende supplerende oppnevning for å styrke representasjonen fra feltet psykisk helse/rusavhengighet:

8. Janne Sonerud (Lovisenberg sykehus)

Etter avtale med Bydel Sagene har kontorsjef Frank Johan Gudevold ivaretatt sekretærfunksjonen knyttet til avtaleutformingen.

¹ Innstilling avgitt 30.04.2010 fra et utvalg - ledet av bydelsdirektør Knut Egger - nedsatt for å avklare en overordnet og samlet struktur for avtaler og samarbeidsorganer som skal finnes mellom sykehusene og Oslo kommune.

Møter.

Avtaleutvalget har avholdt 4 møter.

Innstilling.

Avtaleutvalget legger herved frem forslag til mal for avtaler om samhandling angående helsetjenester knyttet til lokalsykehusfunksjoner som skal inngås mellom det enkelte lokalsykehus og bydelene som sogner til dette samt Sykehjemsetaten og Rusmiddeletaten. Forslaget er gjengitt nedenfor. Innstillingen er enstemmig.

Forslag til mal for lokalsykehusavtale:

"Avtale om samhandling angående helsetjenester knyttet til lokalsykehusfunksjoner.

Mellom (navn på helseforetak eller ikke offentlig eid sykehus), (navn på hver bydel), Sykehjemsetaten og Rusmiddeletaten, inngås nedenstående avtale:

I avtalen benyttes følgende samlebetegnelser på enheter som omhandles (jf. Overordnet avtale om samhandling på helse- og omsorgsområde mellom Oslo kommune og Helse Sør-Øst RHF av 17.11.2008, pkt. 1.2):

Part: Avtaleinngående enhet.

Sykehus: Helseforetak/ikke offentlig eid sykehus som er part i avtalen.

Bydel: Bydel i Oslo som er part i avtalen.

Virksomhet: Enhet i Oslo kommune som er part i avtalen (bydel, Sykehjemsetaten og Rusmiddeletaten).

I avtalen brukes "pasient" som en samlebetegnelse for "pasient"/"bruker"/"klient".

1. Forankring.

Avtalen er forankret i Overordnet avtale om samhandling på helse- og omsorgsområde mellom Oslo kommune og Helse Sør-Øst RHF av 17.11.2008, pkt. 2, jf. pkt. 3.6.

2. Formål.

Avtalens formål bygger på visjon og målsetting uttrykt i Overordnet avtale om samhandling på helse- og omsorgsområde mellom Oslo kommune og Helse Sør-Øst RHF av 17.11.2008, pkt. 3.1 og 3.3. Erklæringen i Overordnet avtale, pkt. 4.1, om at samarbeidet er basert på likeverdig forhold mellom partene, gjelder også nærværende avtale.

Avtalens formål er å klargjøre ansvarsfordelingen mellom tjenester knyttet til lokalsykehusfunksjoner og regulere samarbeidet mellom sykehuset, bydelene, Sykehjemsetaten og Rusmiddeletaten. Avtalen forankrer også mer detaljerte avtaler på spesifikke områder.

Pasientenes behov skal være styrende for samarbeidet. Kvalitet i pasientbehandlingen på tvers av forvaltningsnivåene søkes oppnådd blant annet gjennom etablering av helhetlige pasientforløp, slik at den enkelte pasient tilbys et koordinert og tilpasset tjenestetilbud. Brukermedvirkning skal prege all organiseringen av tjenester. Som et ledd i samarbeidet skal det legges til rette for kunnskapsutvikling og kunnskapsformidling.

Partene legger spesiell vekt på følgende målsettinger:

- Videreutvikle likeverdig tilbud til hele Oslos befolkning uavhengig av bosted/bydelstilhørighet.
- Utvikle tilbud tilpasset de helsemessige utfordringer Oslo står overfor som storby. Det omfatter blant annet tilbud til mennesker med rusproblematikk og psykiske lidelser og tilbud tilpasset minoritetsbefolkningens situasjon.
- Utvikle samarbeid basert på likeverdig forhold mellom partene.

3. Virkeområde.

Avtalen omfatter helsetjenester knyttet til lokalsykehusfunksjonene.² Til lokalsykehusfunksjoner hører tilbud innen somatikk, rusavhengighet og psykisk helsevern for voksne og barn/ungdom. Eventuell utvidelse av begrepet lokalsykehusfunksjoner til å gjelde flere tjenester forutsettes innarbeidet i avtalen.

Målgruppen er pasienter som har behov både for lokalsykehustjenester og kommunehelsetjenester/andre kommunale tjenester.

Avtalen gjelder samhandling angående tjenester rettet mot befolkningen bosatt i bydeler som er part i avtalen.

Avtalen hjemler ytterligere avtaler innen begrensede områder.

4. Ansvarsforhold.

Det vises til ansvarsfordelingen i Overordnet avtale, pkt. 4.1. De ordinære ansvarsforhold, herunder økonomiske rettigheter og forpliktelser mellom partene, endres ikke av nærværende avtale.

5. Retningslinjer for samarbeid.

5.1. Begrepsmessig sammenheng.

"Sykehus" i avtaleteksten nedenfor svarer til "spesialisthelsetjenesten".

"Bydel" og "Sykehjemsetaten" svarer til "kommunehelsetjenesten" (Rusmiddeletaten faller i kategorien "andre kommunale tjenester").

² Pasientadministrative rutiner omhandlet i avtalen gjelder tilsvarende utenfor lokalsykehusfunksjonene.

5.2. Samarbeid – generelt.

5.2.1. Likeverdighet.

Partene skal opptre likeverdig i forhold til hverandre.

5.2.2. Enhetlig praksis.

Partene skal opptre enhetlig i forhold til gjeldende lover, regler og avtaler.

5.2.3. Gjensidig informasjonsplikt.

Sykehuset skal informere om utvikling i sykdomspanorama, behandlingsmetoder, måter å organisere behandling på, effekt av behandling og andre forhold som kan ha betydning for etterspørsel av partenes tjenester og samspillet mellom sykehusets og virksomhetenes tilbud. Likeledes skal virksomhetene informere om endringer i bydelens befolkning, levevilkår m.v. som kan ha tilsvarende betydning.

Partene skal gjensidig gi informasjon - om mulig med vurdering av konsekvenser - om prioriteringer og planer som kan ha betydning for sykehusets eller virksomhetenes muligheter til å yte vedkommende pasientgruppe tilfredsstillende tjenester på eller utenfor helseområdet.

Partene skal iverksette tiltak for å spre kjennskap til hverandres tjenester.

5.2.4. Samordning og utvikling av tjenestetilbud.

Partene skal arbeide for samordning og utvikling av tjenestetilbud på tvers av organisasjonsgrensene.

Partene skal arbeide for systematisk utviklingsarbeid og tverrfaglig forskning på samhandlingsområdet.

Partene kan iverksette utvikling av felles prosjekter m.v., herunder opprettelse av ad hoc-utvalg.

Partene skal bidra til at målsettingen om bevaring/utvikling av likeverdig tilbud til hele Oslos befolkning uavhengig av bosted/bydelstilhørighet, oppfylles. Ved manglende måloppfyllelse vil partene informere samarbeidsutvalget opprettet i henhold til Overordnet avtale pkt. 4.2.

5.2.5. Fagutvikling og kompetansearbeid.

Partene skal ha som mål å utarbeide felles strategiske kompetanseplaner for ulike fagområder. Planene skal ha utgangspunkt i fagområder som krever utvikling av ny kunnskap og kompetanse på tvers av helsetjenestenivåene. Kompetanseplanene skal bidra til at nye kunnskaper understøtter pasientforløpet og sikrer helhetlige helsetjenester. Fagområdene velges med utgangspunkt i de nasjonale mål og partene skal samarbeide for å understøtte riktig prioritering og bidra til god koordinering (elektronisk meldingsutveksling, ambulant virksomhet, behandling i hjemmet, m.v.).

Virksomhetene skal forvente veiledning av god kvalitet fra personalet på sykehuset. Sykehuset har et ansvar for å sikre forutsigbar og god tilgjengelighet for veiledning i enkeltsaker. Ved ønske fra virksomhetene om omfattende undervisnings- og veiledningsinnsats, skal virksomheten legge til rette for varig oppbygging av kompetanse i virksomheten ved deltakelse av personale med tilstrekkelige forkunnskaper og ansettelsesforhold av en viss varighet.

Det skal arbeides systematisk med likeverd- og mangfoldperspektivet i kompetanseutvekslingen mellom sykehus og virksomhetene.

Partene har intensjon om å etablere felles forsknings- og utviklingsprosjekter (FOU) og søke eksterne midler til dette. I prosjekter hvor det er naturlig, involveres høyskole/universitet i et 3-parts samarbeid. Partene ser det som viktig å videreføre og videreutvikle eksisterende kompetansetiltak som gjensidig hospitering, samhandlingskurs, Faglig møteplass og emnekurs.

Partene har intensjon om i samarbeid å videreutvikle pasientrettede tilbud med hensyn til læring, mestring, helsefremming og forebygging.

5.2.6. Koordinerende enhet habilitering/rehabilitering.

Funksjonen koordinerende enhet, jf. forskrift om habilitering og rehabilitering §§ 8 og 13 av 28.06.2001, skal etableres på både kommune- og sykehussiden.

5.3. Samarbeid – pasientrettet.

5.3.1. Pasienter – informasjon og medvirkning.

Partene skal sørge for at pasienter får nødvendig informasjon om egen tilstand og tilgjengelig tjenestetilbud med sikte på medvirkning i valg, utforming og anvendelse av hjelpetiltakene. Medvirkningens form skal tilpasses den enkeltes evne til å motta og gi informasjon. Dersom pasienten ønsker det eller ikke har samtykkekompetanse, legges det til rette for medvirkning fra pårørende.

5.3.2. Individuell plan ved utskrivning.

Pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester har krav på individuell plan, med mindre pasienten gyldig har reservert seg. Den instans som først kommer i kontakt med pasienten har plikt til å påbegynne arbeidet med planen. Bydel skal som hovedregel ha ansvar for koordinering av individuell plan når den utarbeides i forbindelse med utskrivning. Nettverksmøter før utskrivning fra sykehuset med alle berørte parter kan være nødvendig som utgangspunkt for individuell plan. (Jf. forskrift om individuell plan etter helselovgivningen og sosialtjenesteloven av 23.12.2004). For pasienter som har vært innlagt i lang tid i sykehus, og hvor det kreves særskilte tiltak for å få pasienten tilbake til lokalmiljøet, må utskrivningsprosessen gjennomføres i tett samarbeid mellom pasient/pårørende, sykehus og bydel.

5.3.3. Supplerende avtale om helhetlige pasientforløp – ansvars- og oppgavefordeling.

Partene er enige om å inngå en supplerende avtale: "Gode og helhetlige pasientforløp - avtale om ansvars- og oppgavefordeling" som skal sikre et helhetlig, koordinert og individuelt tilpasset tjeneste- og behandlingstilbud. Hovedmålet er å legge til rette for at hver enkelt pasient som har behov for koordinerte tjenester og behandlingstilbud fra både sykehus og virksomhet skal oppleve et sammenhengende og helhetlig helsetilbud med god kvalitet og tilgjengelighet. Avtalen forankrer rutiner knyttet til enkeltforløp for definerte pasientgrupper, og andre rutiner og avtaler på begrensede områder knyttet til pasientforløpet.

5.3.4. Samarbeid med fastleger/sykehjemsleger.

Partene skal arbeide aktivt for å oppnå god dialog med fastlegene/sykehjemslegene. Partene skal ta initiativ til temamøter med fastlegene/sykehjemslegene minst en gang hvert halvår, enten som egne møter, i forbindelse med ALU (Allmennlegeutvalget) eller LSU (Legenes Samarbeidsutvalg). Lege/praksiskonsulent med ansvar for dette området vil kunne trekkes inn i planlegging og gjennomføring av møtene.

Viktige temaer vil kunne være:

- Henvisning til og utskrivning fra sykehus
- Kompetanseutvikling
- Samhandlingsreformen
- Forskning og utvikling
- Rutiner for informasjon og kommunikasjon
- Akuttberedskap
- Helhetlige pasientforløp
- Samarbeid mellom sykehus og fastleger/sykehjemsleger om kronisk syke pasienter

5.3.5. Redusert og riktig bruk av tvang i de psykiske helsetjenestene.

I forbindelse med etablering av ny nasjonal strategi for redusert og riktig bruk av tvang i de psykiske helsetjenester, vil partene samarbeide for å etablere lokale tvangsreducerende tiltak/planer. Det gjelder spesielt i forhold til tvangsinnleggelse, utskrivning til tvungen psykisk helsevern uten døgnopphold og utskrivning til frivillige løsninger.

5.3.6. Elektronisk meldingsutveksling.

Partene anser at pasientadministrative rutiner mellom partene må bygge på elektronisk meldingsutveksling tilrettelagt for formidling av taushetsbelagte opplysninger. Partene vil legge til rette for at elektronisk meldingsutveksling utnyttes fullt ut der det er mulig.

5.4. Rutiner for innleggelse og utskrivning.

5.4.1. Klargjøring av begrepsinnhold.

Partene er enige om følgende definisjoner/beskrivelser:

Spesialisthelsetjenesten: Spesialisthelsetjenesten skal dekke behovet for tjenester etter spesialisthelsetjenesteloven. Tjenestene skal være av en slik karakter at det ikke er hensiktsmessig eller mulig at ansvaret legges på kommunalt nivå. Begrepet må ses i sammenheng med den faktiske oppgavefordeling mellom nivåene. (Jf. Helsedepartementets merknader til § 1-2 i Lov om spesialisthelsetjenester.)

Kommunehelsetjenesten: Kommunehelsetjenesten er de tjenester som skal sørge for nødvendig helsetjeneste for alle som bor eller midlertidig oppholder seg i kommunen (jf. kommunehelsetjenestelovens § 1-1 og smittevernlovens kap. 6 og 7). I Oslo kommune er oppgaver og myndighet i hovedsak delegert til bydelene og Sykehjemsetaten. Nevnte instansers helsetjeneste omfatter offentlig organisert helsetjeneste som ikke hører under stat eller helseforetak, og privat helsevirksomhet som drives i henhold til avtaler med kommunen, herunder fastleger og private fysioterapeuter med avtale. I tillegg har kommunen byomfattende akuttmedisinsk tilbud (Legevakten), smittevern- og miljørettet helsevernvirksomhet.

Andre kommunale tjenester: Tjenester som kommunen yter til innbyggerne i henhold til andre lover og forskrifter. Rusmiddeletatens tilbud faller i denne kategori.

Råd- og veiledningsplikt: Helsepersonell som er ansatt i eller har driftsavtale med regionale helseforetak, er pålagt en råd- og veiledningsplikt i forhold til kommunehelsetjenesten (jf. lov om spesialhelsetjenester § 6-3 og lov om helsepersonell § 16). Ledelsen skal legge forholdene til rette slik at helsepersonell blir satt i stand til å etterleve denne bestemmelsen. Råd- og veiledningsplikten kan gjelde generelle spørsmål, men også i forhold til den enkelte pasient.

Utskrivningsklar pasient: Begrepet er definert i forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter av 16.12.1998 nr. 1447³, § 3, som lyder:

”En pasient er utskrivningsklar når følgende punkter er vurdert og konklusjonene dokumentert i pasientjournalen:

1. problemstillingen(e) ved innleggelsen slik disse var formulert av innleggende lege skal være avklart,

³ Forskriften gjelder etter § 1, 3. ledd, ikke for pasienter i langtidsinstitusjoner eller pasienter i psykiatriske sykehus. Forskriften gjelder etter § 1, 1. ledd, subsidiært i forhold til avtale.

2. øvrige problemstillinger som har framkommet skal som hovedregel være avklart,
3. dersom man avstår fra endelig å avklare enkelte spørsmål skal dette redegjøres for,
4. det skal foreligge et klart standpunkt til diagnose(r), samt videre plan for oppfølging av pasienten,
5. pasientens samlede funksjonsnivå, endring fra forut for innleggelse, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert,
6. dersom pasienten har behov for spesialisthelsetjenester som er utenfor den aktuelle avdelingens ansvarsområde, skal det sørges for at relevant kontakt etableres, og plan for denne oppfølgingen beskrives.”

5.4.2. Praktiske rutiner.

Partene anser at det er behov for en revisjon og harmonisering av de nåværende detaljerte rutiner knyttet til innleggelse og utskriving av pasienter, herunder meldingsrutiner og bestemmelser om betalingsordning for utskrivningsklare pasienter (sistnevnte gjelder ikke Akershus universitetssykehus som ikke praktiserer betalingsordning).

Partene er enige om at innleggelse og utskriving av pasienter skal følge nedenstående hovedbestemmelser:

Når en pasient innlegges, skal sykehuset informere bydelen når det er hensiktsmessig og taushetsplikt ikke er til hinder.

Virksomheten skal sørge for at nødvendig informasjon om pasientens helsetilstand, medikamentoversikt og annen relevant informasjon medfølger pasienten ved innleggelse eller gis så snart man blir klar over innleggelsen.

Antar sykehuset at pasienten vil trenge oppfølging av bydelen etter utskriving, informeres bydelen så tidlig som mulig om dette. Likeledes skal bydelen informeres regelmessig om ventet tidspunkt for utskriving.

Sykehuset skal begynne planlegging av utskriving som krever oppfølging av bydelstjenester så tidlig som mulig etter innleggelse (tiltaks-/behandlingsplaner). Sykehuset skal initiere arbeidet med individuell plan for pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester.

Bydelen skal så snart som mulig begynne forberedelsene til å ta i mot en pasient som sykehuset antar vil trenge bydelsorganisert tiltak etter utskriving. Bydelen skal utarbeide individuell plan i nært samarbeid med pasienten, evt. pårørende, sykehuset og øvrige samarbeidspartnere (jf. forskrift om individuell plan etter helselovgivningen og sosialtjenesteloven av 23.12.2004).

Sykehuset avgjør når en pasient er utskrivningsklar, jf. forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter av 16.12.1998 nr. 1447⁴, § 4.

Bydelen har ansvar for at pasienten ved utskriving får nødvendig pleie- og omsorgstjenester, allmennlegetjenester og andre kommunale tjenester og bestemmer på hvilket omsorgsnivå disse skal gis. Sykehjemsetaten skal til enhver tid ha oversikt over ledige sykehjemsplasser og levere plasser i henhold til bestilling.

Sykehuset skal sende epikrise, utskrivningsrapport, eventuell påbegynt individuell plan, informasjon om vurderinger av videre behov for oppfølging i henhold til veiledningsplikten og andre skriv som er nødvendig for å gi pasienten et forsvarlig tilbud i kommunen, til det helsepersonell som trenger opplysningene for å kunne gi pasienten forsvarlig oppfølging. (Jf. forskrift om pasientjournal av 21.12.2000, § 9). Nødvendige opplysninger/kopi av foreløpig epikrise skal følge pasienten ved utskriving.

Ved behov skal sykehuset følge opp den enkelte pasient i samarbeid med virksomhetene og gi nødvendig råd og veiledning også etter utskriving.

For pasienter som har vært innlagt i sykehus og hvor det kreves særskilte tiltak for å få pasienten tilbake til lokalmiljøet, kan det være nødvendig å etablere tilpassede løsninger i samarbeid mellom virksomhetene og sykehuset. Det må da for hvert tilfelle gjøres avtale som omfatter også faglig og økonomisk ansvarsfordeling innen en tidsmessig ramme.

5.4.3. Avtale om beredskap.

Partene er enige om å inngå en beredskapsavtale med hensyn til somatiske pasienter om hvordan partene skal forholde seg når sykehuset på grunn av overbelegg er ute av stand til å overholde plikten til å yte øyeblikkelig hjelp.

5.4.4. Uenighet mellom partene i saker angående enkeltpasienter.

5.4.4.1. Saksbehandling.

Oppstår det i en sak angående en enkeltpasient uenighet mellom partene om forhold som er regulert i eller i medhold av denne avtale, skal partene søke å forhandle seg frem til en omforent løsning. Saken forutsettes behandlet på direktørnivå om den ikke løses på lavere nivå.

Oppnås ikke enighet, kan hver av partene bringe saken inn for tvisteorganet.

(5.4.4.2. Tvisteorgan for saker angående enkeltpasienter.⁵)

⁴ Forskriften gjelder etter § 1, 3. ledd, ikke for pasienter i langtidsinstitusjoner eller pasienter i psykiatriske sykehus. Forskriften gjelder etter § 1, 1. ledd, subsidiært i forhold til avtale.

⁵ (Helse Sør-Øst RHF og Oslo kommune v/ Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester har sendt spørsmålet om tvisteorgan på høring til helseforetak/sykehus og aktuelle kommunale virksomheter. Forslaget om tvisteorgan er tatt ut av avtaleutkastet i påvente av en konklusjon med utgangspunkt i den pågående høringsrunde.)

6. Avtaler innen spesielle områder.

Partene – alle eller færre hvis formålet berettiger det – kan inngå ytterligere avtaler innen spesielle områder – både supplerende i forhold til og utenfor nærværende avtale og øvrige avtaler forankret i nærværende avtale. Slike avtaler kan gjelde forhold som ikke (fullt ut) reguleres i øvrige avtaler, som f.eks. felles drift av tiltak, deling av personell, prosjekter, særskilte oppdrag med hensyn til utvalgte grupper. Avtalehjemmelen kan utnyttes i arbeidet med å realisere spesielle målsettinger, som bevaring/utvikling av likeverdig tilbud til hele Oslos befolkning uavhengig av bosted/bydelstilhørighet og utvikling av tilbud tilpasset de helsemessige utfordringer Oslo står overfor som storby.

7. Samarbeidsorganer

7.1. Etablering.

Det etableres følgende fora med formål å ivareta samarbeidet mellom partene i samsvar med denne avtale:

1. Direktørmøte.

2A. Samarbeidsforum for ansvarlige for utøvende tjenester innen somatikk m.v. (Samarbeidsforum somatikk).

2B. Samarbeidsforum for ansvarlige for utøvende tjenester innen rusavhengighet/psykisk helsevern m.v. (Samarbeidsforum rusavhengighet/psykisk helsevern).

Partene kan videre avtale å etablere ytterligere samarbeidsorganer i tilknytning til avtaler som inngås innen spesielle områder – både supplerende i forhold til og utenfor øvrige avtaler.

7.2. Direktørmøte.

7.2.1. Oppgaver.

Direktørmøtet skal være et forum for ledelsen i deltakende instanser. Møtet er et forum for informasjon og drøfting. Fattes beslutning etter behandling i forumet, utnyttes deltakende instansers ordinære fullmakter. Gjenstand for behandling er alle forhold knyttet til lokalsykehusfunksjonen, unntatt spørsmål som skal behandles av et av samarbeidsforaene for ansvarlige for utøvende tjenester, med mindre spesielle grunner – for eksempel behov for avklaring av prinsipielle spørsmål - taler for det motsatte.

7.2.2. Sammensetning m.v.

Følgende skal være representert:

Sykehuset ved administrerende direktør, hver av bydelene ved bydelsdirektør, Sykehjemsetaten ved direktør og Rusmildeletaten ved direktør. Vanlig

stedfortrederpraksis gjelder. Den enkelte direktør vurderer selv om det ut fra sakslisten er faglig behov for supplerende deltakelse.

Møter holdes minst 4 ganger i året. Møtene ledes av sykehusets representant. Sykehuset ivaretar oppgaven som møtesekretariat. Det utarbeides protokoll fra møte.

7.3. Samarbeidsforum for ansvarlige for utøvende tjenester innen somatikk m.v. (Samarbeidsforum somatikk). Samarbeidsforum for ansvarlige for utøvende tjenester innen rusavhengighet/psykisk helsevern m.v. (Samarbeidsforum rusavhengighet/psykisk helsevern).

7.3.1. Oppgaver.

Samarbeidsforum somatikk og samarbeidsforum rusavhengighet/psykisk helsevern skal være fora for ledere av tjenester rettet direkte mot pasienter med henholdsvis somatisk sykdom og rusmiddelavhengighet/psykisk sykdom. Møtene er fora for informasjon og drøfting. Fattes beslutning etter behandling i et av foraene, utnyttes deltakende instansers ordinære fullmakter. Gjenstand for behandling er pasientforløp/pasientadministrative rutiner m.v. og alle forhold knyttet til lokalsykehusfunksjonen med hensyn til tjenester rettet direkte mot pasienter.

Rehabilitering og eventuelt annet som etter hvert vil falle inn under lokalsykehusansvaret fordeles på de to fora etter hvor de naturlig hører til.

7.3.2. Sammensetning m.v.

Følgende instanser skal være representert:

Sykehuset og virksomhetene skal delta i begge samarbeidsfora. Sykehjemsetaten og Rusmiddeletaten innkalles til alle møter i begge fora, men avgjør selv ut fra sakslisten om etaten skal delta i det enkelte møte. Begge etater kan fremme saker for hvert av samarbeidsforaene.

Deltakende instanser skal være representert ved lederne for utøvende tjenester innen de aktuelle fagområder. Sykehusets administrerende direktør, hver av bydelsdirektørene og direktørene for Sykehjemsetaten og Rusmiddeletaten fastsetter hvilke lederstillinger i egen enhet som skal være med, som for eksempel: *på sykehussiden*: samhandlingsansvarlig på ulike nivåer, bl.a. i de mest berørte klinikker - medisin/psykisk helsevern /rusmiddelavhengighet, *på bydelssiden*: bydelsoverlege, leder av bestillerkontor og representant for fastlegene. Vanlig stedfortrederpraksis gjelder.

Møter holdes minst 4 ganger i året. Møtene ledes av sykehusets representant. Sykehuset ivaretar oppgaven som møtesekretariat. Det utarbeides protokoll fra møte.

7.4. Særlig samarbeidsforum for avgrenset fagområde.

Partene kan avtale opprettelse av ett eller flere særlige samarbeidsfora som fokuserer mer spesifikt på helsetjenester innen et avgrenset fagområde, for eksempel psykisk helsevern for barn/ungdom.

Prinsippene som ligger til grunn for bestemmelsene om de ordinære samarbeidsforas oppgaver og sammensetning, gjøres gjeldende også for de særlige samarbeidsfora så langt de passer.

8. Informasjon.

Partene skal informere alle enheter i egen virksomhet om denne avtale og avtaler forankret i denne. Arbeid i medhold av nevnte avtaler forutsettes fulgt opp med informasjon internt hos partene.

Partene vil i henhold til regelverket informere de ansattes organisasjoner om arbeid etter avtalene. Fører samarbeidet til endringer bl. a. med hensyn til organisering/dimensjonering av tjenester, forutsettes planene behandlet på ordinær måte i berørte instansers medbestemmelsesorganer.

9. Tilgjengelighet.

Avtalene skal være lett tilgjengelig gjennom internett/partenes intranett. Det samme gjelder møteprotokoller m.v. så langt gyldig skjermingsbeslutning eller taushetsplikt ikke er til hinder.

10. Etterlevelse.

Partene skal påse at nevnte avtaler etterleves i alle deler av virksomheten.

11. Evaluering.

Samarbeidet etter avtalen skal evalueres med 1 års mellomrom eller når en av partene krever det. Det vurderes i hvilken utstrekning målsettingen er nådd og om samarbeidet er hensiktsmessig organisert. Evalueringen skal så langt som mulig bygge på konkrete indikatorer som partene enes om.

12. Avvik.

Partene skal gjensidig rapportere om avvik fra bestemmelsene i avtalen og avtaler hjemlet i denne. Avvik drøftes mellom partene med sikte på forbedring.

Avvik skal så langt som mulig vurderes mot felles indikatorer. Det etableres en standardisert meldingsrutine som sikrer systematisk informasjonsinnhenting for sakstyper hvor avvik erfaringsmessig har noe omfang.

Avvik behandles i det samarbeidsorgan som det etter sin art hører under. Det tilstrebes samlet behandling av avvik av samme type for å sikre et systemorientert fokus.

13. Uenighet mellom partene i saker som ikke gjelder enkeltpasienter.

Oppstår det uenighet mellom partene om forhold som er regulert i denne avtale og som ikke gjelder enkeltpasienter, skal partene søke å forhandle seg frem til en omforent

løsning. Saken forutsettes behandlet på direktørnivå om saken ikke løses på lavere nivå.

14. Ikrafttreden. Oppsigelse. Revisjon.

Avtalen gjelder fra inngåelsesdato.

En part kan si opp avtalen med 3 måneders varsel.

Avtalen skal gjennomgås med sikte på revisjon når minst en part krever det.

(Dato)

(Part)

(Underskrift)

(Navn)

(Tittel)

(Gjentas for hver part)''

10.12.2010

På vegne av Avtaleutvalgets medlemmer

Kari Skredsvig



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 28.02.2011

Saksmappe:
2011/7

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
026.0

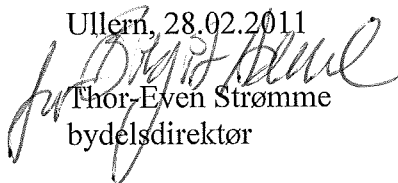
Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/7	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011

SAKER FRA KOMITÈMEDLEMMENE

Saker tas opp i møtet

Ullern, 28.02.2011


Thor-Even Strømme
bydelsdirektør



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 28.02.2011

Saksmappe:
2011/15

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
240.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
11/8	Ullern helse- og sosialkomitè	10.03.2011
	Ullern bydelsutvalg	24.03.2011
	Ullern eldreråd	04.04.2011

RAPPORTERING FORBRUK INSTITUSJONSPLASSER 2011

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Saken tas til orientering

Saksfremstilling

Det har i årets to første måneder vært en reduksjon i forbruket av plasser i institusjon og det forbrukes ved utgangen av februar 289 plasser. Dette er to plasser over måltallet på 287. I skrivende stund benyttes det en langtidsplass og en korttidsplass utover det som er planlagt. Det har i samme periode også vært en reduksjon i både antall brukere og det samlede volum på hjemmetjenester. Det ses en svak økning i hjemmesykepleie, men en noe større reduksjon på hjemmehjelp.

De fleste av korttidsplassene benyttes fortsatt til utskrivningsklare pasienter fra sykehus, men det er også plasser til eldre som bor hjemme og som trenger et midlertidig opphold. Spesialisert korttidsenhet lokalisert på Diakonhjemmet sykehus og Omsorg+ boligene benyttes fullt ut. Det har i en periode vært noe ventetid for å få tildelt Omsorg+ leilighet, men denne er nå i ferd med å avta. Det har blitt fristilt flere leiligheter den siste måneden.

Økonomiske konsekvenser

Det vil redegjøres for eventuelle økonomiske konsekvenser ved rapportering pr første tertial

Administrative/organisatoriske konsekvenser

Ingen

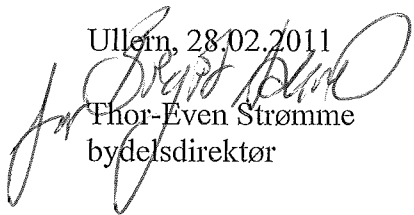
Bydelsdirektørens vurderinger

Det vises til tidligere rapporteringer. Utviklingen i forbruket av pleie- og omsorgstjenester følges fortsatt svært nøye

Trykte vedlegg:
Statusrapport for bruk institusjonsplasser 2011

Ullern, 28.02.2011

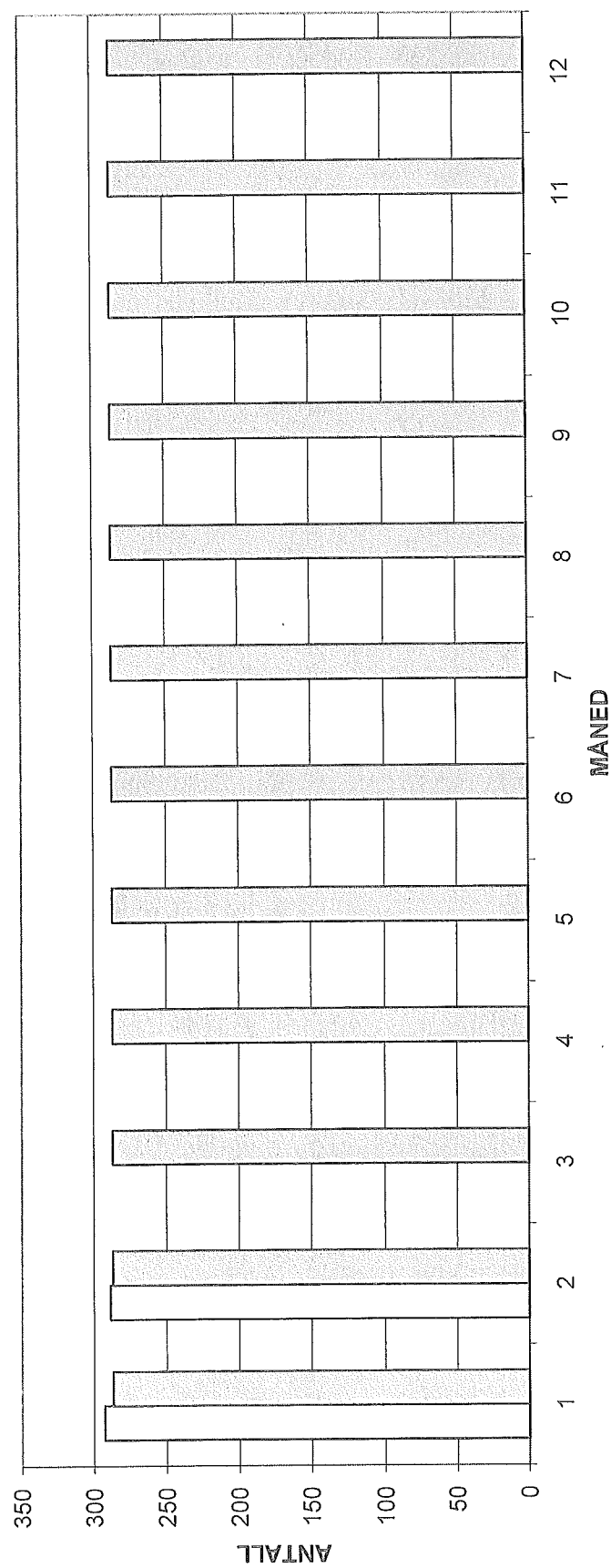
Thor-Even Strømme
bydelsdirektør

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Thor-Even Strømme', is written over the printed name and title.

STATUSRAPPORT FORBRUK INSTITUSJONSPLASSER 2011

	JAN	FEB	MAR	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES
Langtidsplasser	266	264										
Forbruk	263	263	263	263	263	263	263	263	263	263	263	263
Måltall												
Korttidsplasser	27	25										
Forbruk	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
Måltall												
Aldershjemsplasser	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Forbruk	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Måltall												
TOTAL	293	289										
Forbruk	287	287	287	287	287	287	287	287	287	287	287	287
Måltall												
TOTAL	Avvik 6 2											

STATUSRAPPORT FORBRUK SYKEHJEMSPLASSER

☐ Forbruk
 ☐ Måltall




Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Møteinnkalling

Utvalg: Ullern byutviklings- og samferdselskomité
Møtedato: 10.03.2011
Møtested: Hoffsvæien 48
Møterom: Sollerud
Tidspunkt: 17:00

Til behandling foreligger:

Åpen halvtime

Vedtakssaker:

Saksnr	Tittel	SID
PS 11/1	Godkjenning av innkalling og saksliste til komiteens møte den 10.03.2011	3
PS 11/2	Protokoll fra Ullern byutviklings- og samferdselskomite 02.12.2010	5
PS 11/3	Anmodning om å bli overført til post-i-butikk hos Rimi i Hoffsvæien 10 - opprop fra beboere i St. Edmundsvei	11
PS 11/4	Bestumveien 99 - forslag til detaljregulering til offentlig ettersyn	15
PS 11/5	Nedre Skøyen vei 2 - henvendelse om farlige trafikkforhold	23
PS 11/6	Bestumkilen - Bydel Ullerns mulighetsstudie	27
PS 11/7	Bydelsutvalgets komitestruktur	31
PS 11/8	Fjordtrikk mellom Skøyen og jernbanetorget - varsel om oppstart av reguleringsplanarbeid og høring av planprogram	87
OS 11/1	Mulighetsstudie Cruise kai på Hjortnes - hastesak behandlet av komiteens leder og nestleder	135
OS 11/2	Middelthuns gate 26 - Frogner stadion - reguleringsforslag	151
OS 11/3	Strandsoneprosjektet - Sollerud-Sjølyst/Karenslyst - byrådssak 25/11	181
OS 11/4	Arbeidsplan for Ullern byutviklings- og samferdselskomite	213
OS 11/5	Saker fra medlemmene	217

Ullern, 28.02.2011

Thor Even Strømme
Bydelsdirektør

Vedlegg: Saksdokumenter
Saksliste Ullern helse- og sosialkomite 02.12.2010 (separat)
Saksliste Ullern kultur- og oppvekstkomite 02.12.2010 (separat)
Kopi: Ullern helse- og sosialkomite (kun saksliste)
Ullern kultur- og oppvekstkomite (kun saksliste)
Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne i Bydel Ullern
Eldrerådet i Bydel Ullern
Ungdomsrådet i Bydel Ullern



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Møteinnkalling

Utvalg: Ullern kultur- og oppvekstkomite
Møtedato: 10.03.2011
Møtested: Rommen skole- og kultursenter, Karen Platous vei 31
Tidspunkt: 17:00

Til behandling foreligger:

Åpen halvtime Vedtakssaker

Saksnr	Tittel
PS 11/1	Godkjenning av innkalling og saksliste til komiteens møte 10.03.2011
PS 11/2	Protokoll fra komiteens møte 02.12.2010
OS 11/1	Orientering om Rommen skole- og kultursenter
PS 11/3	Bydelsutvalgets komitestruktur
PS 11/4	Bestumkilen - mulighetsstudie
OS 11/2	Utdypning vedr. endring av mandat og virkeområde for Ullern Ungdomsråd
OS 11/3	Dialogmøte med ungdom på Stoppestedet
OS 11/4	Middelthuns gate 26 - Frogner stadion - reguleringsforslag
OS 11/5	Saker fra komitemedlemmene

Ullern, 01.03.2011

Thor-Even Strømme
Bydelsdirektør

Vedlegg: Saksdokumenter
Saksliste Ullern byutviklings- og samferdselskomite (separat)
Saksliste Ullern helse- og sosialkomite (separat)

Kopi: Ullern byutviklings- og samferdselskomite (kun saksliste)
Ullern helse- og sosialkomite (kun saksliste)
Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne
Eldrerådet i Bydel Ullern
Ungdomsrådet i Bydel Ullern



Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Besøksadresse:
Hoffsveien 48
Postadresse:
Postboks 43 Skøyen
0212 OSLO

Telefon : 02 180 Bankgiro : 6004 06 25103
Telefaks: 22 51 58 69 Org.nr : 971 022 051
E-post: postmottak@bun.oslo.kommune.no
Internett adresse : www.bun.oslo.kommune.no

