



INNKALLING 1/12

Det innkalles til møte i rådet for funksjonshemmede i Bydel Grünerløkka 7. februar 2012 kl. 17.00 bydelsadministrasjonens lokaler i Markveien 57, inngang Korsgata.

Åpen halvtime

Opprop

Godkjenning av innkalling

Godkjenning av sakskart

Informasjon

- Gjennomgang av protokoll fra møte i bydelsutvalget 15. desember 2011 og innkalling til møte 16. februar 2012
- Årsmelding for Bydel Grünerløkka 2011 (vil bli omdelt på møtet)

Eventuelt

Saker til behandling:

SAK 1/12 PROTOKOLL FRA MØTE I RÅDET FOR FUNKSJONSHEMMEDE 6. DESEMBER 2011

Vedtak:

SAK 2/12 FORSLAG STRATEGISK PLAN 2012-2015

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Strategisk plan 2012-2015 vedtas.

Vedtak:

Oslo 31. januar 2012

Eigil Jakobsen

sekretær

rådet for funksjonshemmede





PROTOKOLL 5/11

Protokoll fra møte i Rådet for funksjonshemmede i Bydel Grünerløkka 6. desember 2011 kl. 17.00-18.25 bydelsadministrasjonens lokaler i Markveien 57, inngang Korsgata.

Åpen halvtime

Det var ingen frammøtte til åpen halvtime.

Opprop

Til stede: Roger Walther Holland (Norges Handikapforbund) kst. leder, Bente Bråthen (Landsforeningen for ryggmargskadde), Gøril Fors (brukerrepresentant fra NAV), Heidi Kristina Jakobsen (bydelsutvalgets representant)

Forfall: Torø Teigum Graven (Norges Blindeforbund), Helge Havnegjerde, Paal Haavorsen (bydelsutvalgets representant)

I stedet møtte: Terje Andre Olsen (Norges Blindeforbund), Ragnar Leine (bydelsutvalgets representant)

Fra administrasjonen møtte: Eigil Jakobsen, sekretær Rådet for funksjonshemmede

Godkjenning av innkalling

Innkallingen godkjent uten merknader.

Godkjenning av sakskart

Sakskartet enstemmig godkjent.

Informasjon

- Gjennomgang av protokoll fra møte i bydelsutvalget 27. oktober og protokoll fra konstituerende møte i nytt bydelsutvalg samt innkalling til møte 15. desember 2011 v/administrasjonen
- Rådets oppgaver og funksjon. I bydelsreglementets § 2-7 er mandatet fastsatt som følger: "I hver bydel skal det være et lokalt råd for funksjonshemmede, som rådgivende organ for bydelsutvalget". Rådet oppnevnes av bydelsutvalget, som også velger leder og nestleder. De funksjonshemmedes organisasjoner skal være representert i rådet.
- På bydelsutvalgets konstituerende møte 27. oktober ble følgende representanter oppnevnt: Roger Walther Holland og Bente Bråten fra Norges Handikapforbund Oslo samt Heidi Kristina Jakobsen, bydelsutvalget, med Raena Aslam som vara.
- Til bydelsutvalgets møte 15. desember er i tillegg følgende personer foreslått fra Funksjonshemmedes fellesorganisasjon Oslo (FFO) i prioritert rekkefølge: Terje Andre Olsen, Norges Blindeforbund Oslo, Gøril Fors, ADHD Norge Oslo, Torø Teigum Graven, Norges Blindeforbund Oslo

Eventuelt

Roger Walther Holland takket rådets medlemmer og administrasjonen for godt samarbeid innværende år og ønsket alle et godt nytt år.



Saker til behandling:

SAK 10/11 PROTOKOLL FRA MØTE I RÅDET FOR FUNKSJONSHEMMEDE 18. OKTOBER 2011

Vedtak:

Protokollen enstemmig godkjent.

SAK 11/11 INNSTILLING PÅ LEDER OG NESTLEDER I RÅDET

Leder og nestleder skal oppnevnes på bydelsutvalgets møte 15. desember. Terje Andre Olsen er foreslått som ny leder av FFO.

Vedtak:

Rådet for funksjonshemmede innstiller enstemmig på Roger Walther Holland som leder og Terje Andre Olsen som nestleder.

Merknad:

I forbindelse med at bydelsutvalget skal foreta supplerende oppnevning av medlemmer i rådet ble det opplyst at Torø Teigum Graven ikke ønsker å fortsette som fast medlem, men som vara i neste periode.

SAK 12/11 BYDELSDIREKTØRENS BUDSJETTFORSLAG 2012

Sammendrag av budsjettforslaget:

1. Bydelsdirektørens forslag til budsjett for 2012

Budsjettforslaget tar utgangspunkt i:

- Mål og strategier vedtatt av bystyret, byrådet og bydelsutvalget
- Byrådets budsjettforslag
- Bydelens befolkning og deres behov

Bydelsdirektøren har lagt vekt på:

- Å tilpasse driftsnivået til de økonomiske rammene
- Å gi tjenester tilpasset bydelens innbyggere i tråd med endringer i befolkningssammensetningen
- Tjenestetilbud som fremmer selvstendighet, aktiv og meningsfylt tilværelse og hjelp til selvhjelp.
- Å bedre samarbeidet mellom tjenestestedene slik at tilbudene blir samkjørte og preget av felles tenkning og felles innsats
- Bredde og valgfrihet i tjenestetilbudet
- Hensynet til at mange mennesker har behov for og krav på omfattende og kostbare tjenester
- Et mest mulig realistisk budsjett med lavest mulig risiko for negativt regnskapsavvik i 2012

Bydel Grünerløkka har siden 2004 vært gjennom store omstillinger. Bydelens budsjett har i årene 2004 til 2009 blitt redusert med over 90 millioner kroner med tilsvarende redusert

tjenestetilbud. For 2010 ble budsjettet økt for første gang etter bydelsreformen, hovedsakelig p.g.a. endringer i kriteriesystemet som slår gunstig ut for bydelen. For 2011 innebar byrådets forslag en reduksjon i rammen på 14,4 mill. kr. i forhold til korrigert budsjett.

Det har vært utfordrende for bydelen å klare de omfattende endringene som har vært nødvendig. Bydelen har arbeidet systematisk med å endre tjenestetilbudet i tråd med endringer i befolkning, behov, krav og lover og å gi befolkningen et godt tilbud innenfor de vedtatte rammene. Bydelen hadde et lite mindreforbruk i 2007, et merforbruk i 2008, gikk i balanse i 2009, hadde et mindreforbruk i 2010 og vil sannsynligvis også få et mindreforbruk i 2011.

For 2012 foreslår byrådet et nettobudsjett på 1,25 mrd. Dette er en økning i rammen til bydelen på 4,3 mil. kr.

Økningen skyldes:

- Oppdatering av befolkning (-1,1 mill.)
- Endringer av vekten i kriteriesystemet og tildelingssystem (+7,9 mill.)
- Generelt rammekutt (- 8,4 mill.)
- Ikke videreført eldremilliard (- 4,5 mill.)
- Demografisk kompensasjon (+ 7,7 mill.)
- "Annet" (+ 2,7 mill.)

Ved inngangen til 2012 har bydelens tjenester et aktivitetsnivå som i hovedsak er tilpasset budsjettet. På noen få områder er aktivitetsnivå for høyt. Dette gjelder særlig utgifter til yngre funksjonshemmede, samt utgifter til IKT og parkvedlikehold. På noen områder har bydelen et lavere aktivitetsnivå enn planlagt. Dette gjelder særlig økonomisk sosialhjelp. Bydelen ser heller ikke ut til å trenge en "buffer" som har vært avsatt til en eventuell uforutsatt økning innen barnevern. Heller ikke har det vært nødvendig å bruke hele mindreforbruket fra 2010. Bydelen har også på slutten av året mottatt bevilgninger vi ikke hadde regnet med, bl.a. til dekning av hele lønnsoppgjøret.

Bydelen planlegger å øke aktiviteten i 2012 på noen områder med 10,7 mill.kr. Dette gir bydelen et totalt omstillingsbehov i 2012 på 13,8 mill.kr. For å tilpasse tjenestene til befolkningsendringene, de tildelte rammene og opprettholde gode tjenester vil bydelen bl.a.:

- Øke samarbeidet og samhandlingen med vekt på "hjelp til selvhjelp" og slik at tjenestene oppleves "sømløst"
- Satse på tidlig innsats og forebygging
- Utvikling av lokale tiltak
- Redusere tjenester til den eldste delen av befolkningen i tråd med nedgangen i aldersgruppen.

1. januar 2012 iverksettes Samhandlingsreformen. Målsettingen med reformen er bedre helsetjenester til befolkningen ved at nødvendige sykehusinnleggelser prioriteres og unødig bruk av sykehus begrenses. Dette forutsetter dels at kommunene tar tidligere og større ansvar for personer som sykehuset vurderer er ferdigbehandlet, dels at unødige innleggelser på sykehus søkes unngått ved å gi kommunene et økt ansvar. Bydelene vil i 2012 bli økonomisk ansvarlige for utskrivningsklare pasienter med en kostnad på kr. 4.000 pr. dag for ekstra dager på sykehus. Dette gjør det attraktivt å utvikle tilbud i bydelen som er billigere – hvilket er i samsvar med reformens intensjon. Kommunal medfinansiering av sykehusopphold vil i 2012 bli håndtert av Oslo kommune sentralt. Arbeidet med og tilpasning av bydelens tjenester til Samhandlingsreformen vil prege bydelens arbeid i 2012. Bydelen vil fortsette arbeidet med å styrke samhandlingen mellom egne tjenester (særlig hjemmetjenestene) og fastlegene.

Rammen til økonomisk sosialhjelp er noe høyere i 2012 enn i 2011. I tillegg er Kvalifiseringsprogrammet (KVP) innlemmet i sosialhjelpsrammen med 47 mill.kr. KVP har gitt bydelen et godt redskap til å kvalifisere folk for jobb. Bydelen har i 2011 nådd måltallet om antall deltagere. Utfordringene ligger nå i forhold til behov for prekvalifiseringsplasser for arbeidsmarkedstiltak, rekruttering av kvalifiseringsplasser og usikkerhet med hensyn til antall klienter.

Hovedtrekkene i bydelsdirektørens budsjettforslag for 2012 sammenlignet med aktiviteten i 2011 er:

- Budsjettet er i store trekk en videreføring av aktiviteten i 2011
- Større vekt på samarbeid mellom tjenestestedene og bruk av lokale tiltak særlig i barnevernet
- Større vekt på hjelp til egenmestring og tidlig innsats
- Det forebyggende arbeidet, særlig overfor barn og unge, styrkes
- Økt vekt på kvalifiseringstiltak både innad i bydelens tjenesteder og med eksterne arbeidsgivere/tiltak.
- En liten reduksjon i kjøp av langtidssykehjemsplasser fordi antall eldre over 80 år synker.
- En økning i kjøp av korttidssykehjemsplasser for å i møtekomme behovet til utskrivningsklare pasienter
- En vridning av tjenester fra eldre til yngre personer med stort hjelpebehov.
- Rodeløkka Omsorg + videreutvikles.
- Bedre samhandlingen både innad i bydelen og mellom bydel og spesialisthelsetjenesten og den nye Velferdsetaten (VEL) innen rus og psykisk helse.
- Utnytte kapasiteten i eksisterende barnehager fullt ut.

I tillegg har bydelsdirektøren vektlagt:

- Økt krav til kvalitet og valgfrihet i tjenestetilbudet
- At det blir stadig flere yngre funksjonshemmede brukere og flere personer som har problemer med rus/psykisk helse
- Å utnytte mulige inntektskilder
- Økte krav til rapportering, internkontroll, bruk av konkurranse og anbud
- At arbeidet med å redusere sykefraværet videreføres

1.1 Bydelsdirektørens vurdering av budsjettforslaget:

- Drifts- og tjenestenivået er tilpasset bydelens økonomiske rammer
- Bydelen har hatt en grundig gjennomgang og vurdering av behovet for tjenester til de enkelte gruppene og klart å omdisponere penger fra tjenester med mindre behov til tjenester med økende behov.
- Risikoen for budsjettoverskridelser er vurdert og på flere områder er vi avhengig av at det ikke skjer store endringer i befolkningens behov for tjenester.
- Bydelen er avhengig av at de lokale tiltakene innen barnevernet fungerer.
- Det er foretatt risikovurderinger og nye vil bli foretatt gjennom året. Bydelsdirektøren vil følge utviklingen særskilt på kritiske områder som barnevern og tjenester til yngre brukere med stort hjelpebehov.
- Bydelsdirektøren vil også følge utviklingen rundt den nye ungdomsskolen nøye og eventuelt komme tilbake til bydelsutvalget med forslag om ytterligere tiltak for ungdom.

- Tjenestetilbudet er nøye vurdert i forhold til organisering, lokalisering, omfang og mulige inntekter.
- Etter en kritisk gjennomgang av tjenestetilbudet er konklusjonen at ingen typer tjenester avvikles. Omfanget av noen reduseres, mens andre økes.
- Avsetningene til lønnsoppgjør, egenandeler til AFP og uførepensjon og uforutsatte utgifter er mindre enn ønsket.
- Reduksjonen i tilbudet til de eldste eldre i tråd med synkende antall og budsjettildeling, stiller store krav til omstillingsevne samtidig som et forsvarlig tilbud opprettholdes.

1.2 Kort oppsummering per funksjonsområde

Funksjonsområde 1 helse, sosial og nærmiljø

- Videreutvikling og drift av Kvalifiseringsprogrammet (KVP) i NAV Grünerløkka herunder å skaffe tilstrekkelig med tiltaksplasser av god kvalitet.
- Videreutvikle samarbeidet med den statlige delen av NAV Grünerløkka
- Et stort antall sosialhjelpsbrukere trenger koordinert innsats, tett oppfølging og individuelt tilrettelagte tiltak. Dette er ressurskrevende, og krever et utstrakt og godt samarbeid med andre deler av tjenesteapparatet.
- Sikre en hensiktsmessig bruk av bydelens kommunale boliger, fremskaffe gode utleieboliger og utvikle botilbud for mennesker med rus og psykiske problemer.
- Samarbeid med Tøyen DPS og nye VEL om de tyngste brukerne innen rus og psykisk helse
- Tett oppfølging av deltagere i introduksjonsprogrammet for nyankomne innvandrere
- Rullering av Ruspolitisk handlingsplan, Handlingsplan for psykisk helsearbeid og utarbeidelse av ny Strategisk Plan
- Avfallshåndtering, vedlikehold, fjerning av tagging, sommertoiletter i parkene har høy prioritet.
- Miljøsertifisering av de fleste av de resterende tjenestedene i henhold til plan
- Arbeid med anskaffelser og kjøp av tjenester.
- Opplæring i og innføring av nytt HR-system
- Bydelens administrasjon holdes på et minimumsnivå, men med økte kostnader til IKT

Funksjonsområde 2A Barnehager

- Kapasiteten i eksisterende barnehager utnyttes maksimalt.
- Åpne ny barnehage, Støperiet, i august
- Videreutvikle barnehagenes pedagogiske innhold og kvalitet og implementere "Prosjekt Oslobarnehagen".
- Tverrfaglig oppveksthåndbok implementeres i alle barnehagene
- Rekruttere og beholde kvalifisert personale i bydelen
- Tilpasse ressursene til spesialpedagogisk hjelp til et økende antall barn som har kompliserte og sammensatte behov fra tidlig alder

Funksjonsområde 2B Oppvekst

- Styrke helsetjenestetilbudet til barn og unge og øke samarbeidet med bydelens øvrige tjenester. Det opprettes en ny stilling som skolehelsesøster og en ny stilling som fysioterapeut.
- Opprettholde et godt barnevern på dagens utgiftsnivå med økt vekt på bruk av lokale tiltak, omdisponering av tiltaksmidler og samarbeid med andre tjenestesteder.

- Fortsette BAUT som forpliktende samarbeid mellom bydelens barnevern og fritidssektor.
- Videreutvikle kvalifiseringsarbeidet rundt ungdom i et samarbeid mellom sosialtjenesten, seksjon for kvalifisering og miljø og fritidssektoren.
- Opprettholde og videreutvikle Gateteamet og ungdomstilbudet som et ledd i det kriminalitetsforebyggende arbeidet
- Samarbeide med alle involverte tjenester på Frydenberg ungdomsskole.
- Det er satt av 400.000 kr. til frivillighetsmidler

Funksjonsområde 3 Pleie og omsorg

- Tilpasse tjenestetilbudet til eldre i tråd med nedgangen i den eldste delen av denne gruppen.
- En økning i kjøp av korttidssykehjemsplasser for å møte behovet til utskrivningsklare pasienter
- Fritt brukervalg innefor praktisk bistand, hjemmesykepleie og fast sykehjemsplass
- Tilbudet om 4 timers praktisk bistand opprettholdes.
- Hjemmetjenester som har en tydelig profil i forhold til egenmestring og hjelp til selvhjelp
- Driftsavtalene med eldresentrene videreføres.
- Det innføres ikke egenandel på trygghetsalarm
- Økende behov for tjenester til yngre personer med sammensatte behov
- Forberede tjenestene på Samhandlingsreformen

Utfordringer og aktivitetsplan pleie og omsorg

Samhandlingsreformen

Fra 01.01.2012 iverksettes Samhandlingsreformen. Målsettingen med reformen er bedre helsetjenester til befolkningen ved at nødvendige sykehusinnleggelses prioriteres og unødig bruk av sykehus begrenses. Dette forutsetter dels at kommunene tar tidligere og større ansvar for personer som sykehuset vurderer er ferdigbehandlet, dels at unødige innleggelses på sykehus søkes unngått ved å gi kommunene et økt ansvar. Begge deler understøttet med økonomiske insentiver.

Bydelene vil i 2012 bli økonomisk ansvarlige for utskrivningsklare pasienter med en kostnad på kr. 4.000 pr. dag for ekstra dager på sykehus. Dette gjør det attraktivt å utvikle tilbud i bydel som er billigere – hvilket er i samsvar med reformens intensjon.

Kommunal medfinansiering av sykehusopphold vil i 2012 bli håndtert av Oslo kommune sentralt.

I Byrådets tilleggsinnstilling mottok Bydel Grünerløkka 5,7 millioner til kostnader forbundet med Samhandlingsreformen. Ca. 3. mill. av disse foreslås benyttet til kjøp av 5 nye korttidsplasser fra Sykehjemsetaten. De fire sentrumsbydelene ønsker en felles avtale med Sykehjemsetaten om opprettelse av en sykehjemsavdeling med fokus på at beboerne skal få et mellomopphold på vei til eget hjem. Resten av tildelingen settes av til betaling av sykehusopphold, samt styrking av hjemmetjenesten.

Bydelen har en meget god hjemmetjeneste, den er fleksibel og vant til endringer. Den er godt rustet til å håndtere de nye utfordringene Samhandlingsreformen innebærer på en god måte. Godt samarbeid med fastlegene er viktig. Det er bebudet ny forskrift om fastleger i løpet av våren 2012, som sannsynligvis vil styrke kommunenes muligheter til å påvirke legetjenestene.

Som følge av Samhandlingsreformen kan det bli aktuelt å øke kjøp av legetjenester eller ansette egne leger i løpet av 2012. Dette vil bli vurdert fortløpende.

Bydelen vil fortsette arbeidet med å styrke samhandlingen mellom egne tjenester (særlig hjemmetjenestene) og fastlegene.

Det er sannsynlig at bydelene fra 2013 også vil overta kommunens ansvar for delfinansiering av sykehusopphold. Bydelens egenmestrings- og hjelp til selvhjelpsfokus er en god forberedelse til denne opptrappingen av reformen.

Bestillerenheten:

Bestillerenheten skal sørge for at brukerne får de tjenestene de har rett til og behov for, at tjenestene som tildeles både bidrar til best mulig ressursutnyttelse og at vedtak som fattes er i tråd med lovens formål om et mer selvstendig liv. I 2012 vil vedtak som fattes ha et større rehabiliteringsfokus hvor målsetting for tjenesten utarbeides i samarbeid med brukeren og skriftliggjøres i vedtak.

Bestillerenheten innehar bydelens koordinatorfunksjon for rehabilitering.

Bestillerenheten kontrollerer at de tjenestene som blir tildelt blir utført i samsvar med vedtak.

TT-transport og trygghetsalarm:

- Bydelsdirektøren foreslår videreført et stramt budsjett til TT-kjøring, med begrenset tilgang til tilleggsreiser.
- Bydelsdirektøren foreslår ikke egenandel på trygghetsalarmer.

Eldresentrene:

Tjenesteavtalene med bydelens tre eldre-/seniorsentre ble i 2011 fornyet for en treårsperiode. Avtalene understreker at sentrene skal være et sosialt møtested for eldre mennesker og stimulere til frivillig innsats, og dermed motvirke isolasjon og ensomhet. Videre at sentrene skal ha brukerråd, at de skal utvikle sitt tilbud mot nye brukergrupper, og at de skal legge til rette for samarbeid med NAV sosial om tiltaksplasser.

Engelsborg eldresenter forvalter bydelens oppsøkende sosionomtjeneste. Bydelen forutsetter at sosionomtjenesten og Engelsborg særlig bidrar til bedre koordinering av frivillig innsats i bydelen; gjerne etter mønster av Frivillig+.

Hjemmetjenesten:

Hjemmetjenestene har en sentral plass i bydelens tilbud til vanskeligstilte, funksjonshemmede og eldre. Andelen av hjemmetjenestens brukere som er under 67 år er økende; og nærmer seg 50%.

Fokus på rehabilitering og trening er økt. Hjemmetjenestene vil i 2012 arbeide videre med sikte på at tjenestene har en tydelig profil ift hjelp til selvhjelp for å ivareta brukerens eget potensial for å klare mer selv. Så langt mulig innenfor en bestiller-/utførermodell skal dette skje i dialog med bruker og i samsvar med brukers egen motivasjon. Bestillerenheten vil sikre at opptrening også framgår i vedtakene om tjenester.

- Budsjettene til hjemmetjenesten er justert/tilpasset forbruket slik det er høsten 2011.

- Bydelsdirektøren foreslår å inndra en stilling i Praktisk bistand for å tilpasse bemanningen til vedtakene. Stillingen er p.t. ubesatt.

Hjemmetjenesten har tradisjon for å ta imot studenter, lærlinger og folk på tiltak, og har potensial for å utvikle dette ytterligere. I 2012 vil det være en særlig målsetting å øke antall tiltaksplasser i tjenestene i nært samarbeid med sosial.

Dagsenter:

Dagsenterplass på sykehjem er et viktig tilbud for å hjelpe eldre til å kunne bo hjemme. I 2012 vil bydelen kjøpe 40 dagsenterplasser.

Dagsenteret for funksjonshemmede er et byomfattende tilbud som er lokalisert i og forvaltes av bydelen. Bydelen kjøper plasser på dagsenteret. Dagsenterplass for funksjonshemmede har forebyggende og rehabiliterende effekt.

Omsorgsboliger for eldre og funksjonshemmede:

Bydelen har omsorgsboliger for eldre i Helgesensgate 58 og 62. Boligene i Helgesensgate 58 er godkjent som Omsorg +, og boligene i de to nederste etasjene er et forsterket botilbud med heldøgnsbemanning, felleslokaler og matserving som del av tilbudet. Boligene er driftet av hjemmetjenesten.

- For å sikre servicefunksjonene bedre for hele bygget foreslår bydelsdirektøren å opprette en ny stilling.

I 2012 vil bydelen fortsette arbeidet med å utvikle tilbudet i Helgesensgate 58/Rodeløkka Omsorg + i samarbeid med Engelsborg eldersenter.

Bydelen har boliger for funksjonshemmede i Hovinveien og Terneveien. Boligene driftes av hjemmetjenesten.

Bydelen har en kort venteliste over funksjonshemmede som søker bolig og som bør få tildelt bolig i løpet av overskuelig framtid. Blant disse er det noen yngre som skal etableres i bolig for første gang. Bydelen vil samle tildelingene i leiligheter i Sofienberggata 7b, der vi også disponerer et lokale som kan brukes som felles oppholdsrom for beboerne.

Sykehjemsplasser og andre institusjonsplasser

Bydelsdirektøren foreslår å opprettholde den aldersfordelte dekningsgraden for sykehjemsplasser. Med forventede befolkningsnedgangen i aldersgruppen 80+, og økning i yngre aldersgrupper, betyr dette samlet en reduksjon på 4 sykehjemsplasser i løpet av året (fra 257 til 253).

Eldre og rus

Bydelen deltar sammen med bydelene Sagene, St Hanshaugen og Gamle Oslo i et prosjekt med fokus på rus- og pillebruk blant eldre. En stilling i bydelen er tilknyttet prosjektet. Hensikten er bevisstgjøring i hjemmetjenestene på rusbruk blant eldre med tanke på tidlig informasjons- og annet forebyggende arbeid.

Rus og psykisk helse:

Se omtale under FO 1

Noen sentrale utfordringer for 2012 er:

- Innføring av samhandlingsreformen
 - Økt fokus på forebygging
 - Utvikling av tjenestetilbud for å håndtere raskere utskrivelser (5 KTP)
 - Kompetanseutvikling i hjemmetjenesten
 - Fastlegene får en viktig rolle
- Økt krav til samarbeid og koordinering av tjenestene
- Gi mulighet for at den enkelte kan leve og bo selvstendig
 - Videreutvikle botilbud for eldre og funksjonshemmede
 - Fokus på hjelp til selvhjelp
 - Økt samarbeid med frivillige og seniorsentre.
- Økning av antall brukere under 80 år med omfattende hjelpebehov

Vedtak:

Saken tatt til orientering, men rådet har følgende merknader/forslag til budsjettet:

- Vi vil påpeke viktigheten av at de som trenger det får den sosialhjelpen de trenger
- Kvalifiseringsprogrammet er et viktig og godt tiltak som må prioriteres høyt
- Psykisk helsevern må gis tilstrekkelig oppmerksomhet. Bydelen har et stort ansvar for personer i denne målgruppa
- Bydelsutvalget må bidra til å styrke ergoterapitjenesten. Per i dag er det opp til 18 uker ventetid og denne bør reduseres til maksimum fire uker ved å ansette flere ergoterapeuter.
- Ordningen med personlig assistent må styrkes
- TT ordningen må innrettes slik at et også et aktivt liv blir mulig. Vi foreslår å øke antall fritidsreiser
- Informasjon om retten til IP (individuell plan) må ut til brukerne
- Bydelsutvalget og bydelsdirektør må bidra til at universell utforming realiseres ved nybygging/ombygging slik at alle får tilgang til butikk, postkontor etc.
- Kulturtilbud må gjøres tilgjengelig for alle

SAK 13/11 MØTEPLAN FOR RÅDET FOR FUNKSJONSHEMMEDE 2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Rådet har fast møtedag på tirsdager, med møtestart kl. 17.00.

Rådet avholder møte på følgende datoer 2012:

- 7. februar
- 13. mars
- 24. april

- 12. juni
- 11. september
- 23. oktober
- 4. desember

Vedtak:

Bydelsdirektørens forslag enstemmig vedtatt.

Oslo 8. desember 2011

Eigil Jakobsen
sekretær
Rådet for funksjonshemmede



Arkivsak:

Arkivkode:

Saksbeh: Tage Guldvog

Saksgang

Saksgang	Møtedato
Byutviklingskomiteen	30.01.2012
Oppvekst-, miljø- og kulturkomiteen	31.01.2012
Helse- og sosialkomiteen	01.02.2012
Eldrerådet	06.02.2012
Ungdomsrådet	06.02.2012
Rådet for funksjonshemmede	07.02.2012
Medbestemmelsesutvalget	07.02.2012
Bydelsutvalget	16.02.2012

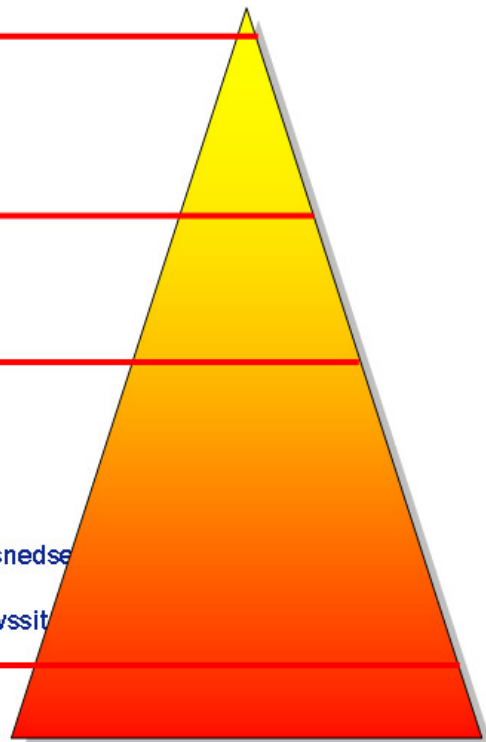
STRATEGISK PLAN 2012 - 2015

Bydelsdirektøren viser til vedlagte forslag til Strategisk plan for perioden 2012-2015.

Strategisk plans plassering i Oslo kommunes og bydelens planhierarki:

Figuren viser plassering av bydelens strategiske plan i sammenheng med sentrale plandokumenter i Oslo kommune og bydelens øvrige planer.

- **Sentrale dokumenter**
 - Vedtatt budsjett Oslo kommune
 - Oslo kommunes verdigrunnlag
 - Etiske retningslinjer
 - Sentrale handlingsplaner
- **Strategisk plan Bydel Grünerløkka**
- **Handlingsplaner vedtatt av BU:**
 - Handlingsplan for universell utforming
 - Folkehelseplan
 - Smittevernplan
 - Boligsosial handlingsplan
 - Ruspolitisk handlingsplan
 - Handlingsplan for mennesker med funksjonsnedsettelse
 - Handlingsplan for psykisk helsearbeid
 - Handlingsplan for barn og unge i vanskelig livssituasjon
- **Bydelens budsjett**
 - Prioriteringer og aktivitetsplaner



I bydelen er Strategisk plan det overordnede plandokumentet. Planen vedtas av Bydelsutvalget og skal angi retning på strategisk nivå for bydelens arbeid i valgperioden.

Bydelsutvalget vedtar også andre planer for bydelens virksomhet; handlingsplaner slik det framgår av figuren. Disse utarbeides med grunnlag i Strategisk plan og kommunens sentrale måldokumenter. Innenfor hvert sitt felt er disse planene mer spesifikke enn Strategisk plan. De fleste av disse planene er bydelen pålagt å ha, de gjelder for en gitt tidsperiode, og de rulleres.

Bydelens budsjett vedtas i desember og er bydelens årsplan for påfølgende år. I budsjettet beskrives de aktiviteter og tiltak Bydelsutvalget ønsker gjennomført. Budsjettet bygger på strategisk plan og handlingsplanene.

Strategisk plan skal selvsagt også angi retning for bydelsutvalgets øvrige arbeid i perioden.

Prosess i tjenesteapparatet

Administrasjonen bruker Strategisk plan som grunnlag for utarbeidelse av administrative planer (eks: Beredskapsplanen og Håndbok i tverrfaglig samarbeid) og planer vedtatt i partssammensatte utvalg (eks: Handlingsplan for opplæring, kompetanseutvikling og likeverd.)

Bydelens ansatte forutsettes å ha kjennskap til Strategisk plan, og benytte planen som et verktøy for å utarbeide planer for det enkelte tjenestested (for eksempel årsplan for en barnehage).

Bydelsdirektørens forslag er utarbeidet med grunnlag i innspill som har kommet fra arbeidsgrupper sammensatt på tvers av tjenestene, samt innspill fra et seminar for bydelspolitikerne. Denne framgangsmåten ble valgt for at planen skal ha et fundament i organisasjonen, og at bydelstjenestene skal ha et eierforhold til den.

Tjenestene skal lett og oversiktlig kunne finne bydelens visjon, innsatsområder, kortfattede strategier, mål og hovedutfordringer slik de er fastsatt av Bydelsutvalget.

Strategisk plan – oppbygging:

Oppbyggingen i forslaget er:

- Visjon
- Innsatsområder
- Strategier (overgripende for bydelens arbeide)
- Hele befolkningen
 - Mål
 - Situasjonsbeskrivelse
 - Utfordringer
- Bydelens tjenester
 - Mål
 - Situasjonsbeskrivelse
 - Utfordringer

Bydelsdirektøren foreslår å beholde visjonen fra strategisk plan 2008-2011. Visjonen er innarbeidet i tjenestene.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:
Strategisk plan 2012-2015 vedtas.

Heidi Larssen
bydelsdirektør



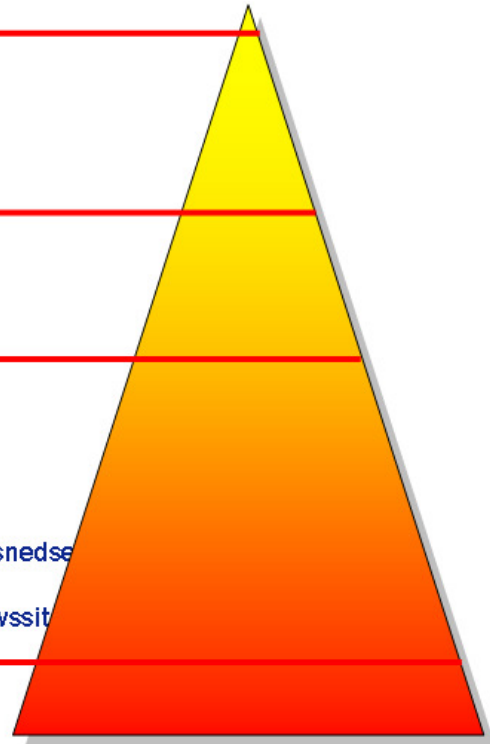
Oslo kommune
Bydel Grünerløkka

Forslag Strategisk plan 2012 – 2015



Planhierarki:

- Sentrale dokumenter
 - Vedtatt budsjett Oslo kommune
 - Oslo kommunes verdigrunnlag
 - Etske retningslinjer
 - Sentrale handlingsplaner
- Strategisk plan Bydel Grünerløkka
- Handlingsplaner vedtatt av BU:
 - Handlingsplan for universell utforming
 - Folkehelseplan
 - Smittevernplan
 - Boligsosial handlingsplan
 - Ruspolitisk handlingsplan
 - Handlingsplan for mennesker med funksjonsnedsettelse
 - Handlingsplan for psykisk helsearbeid
 - Handlingsplan for barn og unge i vanskelig livssituasjon
- Bydelens budsjett
 - Prioriteringer og aktivitetsplaner



Visjon:

En mangfoldig bydel i endring

Bydelens visjon fremhever to viktige kjennetegn og ambisjoner:

- Med mangfold vil bydelen legge vekt på valgfrihet, inkludering, likeverd, toleranse og forskjellighet som styrke
- Med endring vil bydelen legge vekt på muligheter, tilpassede tilbud, fleksibilitet, utvikling og nyskaping.

Innsatsområder og strategier:

Bydelen vil i strategiplanperioden ha fire innsatsområder:

- Tidlig innsats
- Egenmestring
- Møteplasser
- Samarbeid

Viktige strategier i oppgaveløsningen vil være:

Kompetanseutvikling, tverrfaglig innsats, sammenhengende tiltakskjeder, lavterskeltilbud, hjelp til rett tid, tilpassede tjenester, differensierte tilbud, inkludering, brukermedvirkning, valgfrihet, ansvarliggjøring, trygge leke- og fritidsarenaer og riktig dimensjonerte tilbud.

Mål, situasjonsbeskrivelse og utfordringer:

HELE BEFOLKNINGEN

Hovedmål:

Vår bydel er trygg og inkluderende.

Situasjonsbeskrivelse:

Bydelen opplever stor befolkningsvekst, byutvikling i høyt tempo og en rekke sosiokulturelle utfordringer av større og mindre art. Parkene i bydelen er svært populære. Det er gledelig, men det fører også til støy og forsøpling. Mange steder i bydelen er belysningen dårlig og gangveiene gjengrodd. Småkriminalitet i det offentlige rom, kombinert med mye medieoppmerksomhet rundt mer alvorlig voldskriminalitet i bydelen, fører til at mange – både beboere og ansatte– kvier seg for å oppholde seg enkelte steder om kvelden.

For beboere kan Oslo kommune oppleves som en stor og kompleks organisasjon, med mange etater og foretak med til dels overlappende ansvarsområder. Bydelen er den virksomheten i kommunen som kan og skal være nærmest den enkelte beboer, og vil for mange være et naturlig første kontaktpunkt med det offentlige, også i saker som bydelen ikke selv har eierskap til.

Bydelens ansatte er mye ute blant folk. Lokalkunnskap og nærhet til befolkningen er avgjørende når det gjelder å utvikle bydelen på en måte som både er bærekraftig og ivaretar bomiljøenes særpreg.

Hovedaktiviteter/utfordringer:

- Styrke bydelens miljøprofil.
- Områderettet innsats.
- Tilstedeværelse/trygghetsskapende tiltak.
- Samarbeid med bydelens aktører (eks. borettslag, frivillige, etater, næringsliv).

- Videreutvikle åpne og attraktive byrom/parker.

BYDELENS TJENESTER

Hovedmål:

Med utgangspunkt i de enkeltes ressurser og muligheter, bidrar bydelens tjenester til et verdig, meningsfylt og selvstendig liv.

Barn og familier

Situasjonsbeskrivelse:

Bydelen er spennende for små og store. Barna vokser opp midt i storbyen, med alle de gleder og utfordringer det fører med seg. De fleste barn og unge vokser opp i familier som er aktive brukere av vårt mangfoldige tilbud og med foresatte som engasjerer seg. Bydelen ønsker å være en attraktiv bydel for barnefamilier. Andelen små barn øker.

For utsatte barn og unge er tidlig intervensjon og god koordinert innsats fra bydelen en forutsetning for å bidra til en god oppvekst; smidige løsninger som inkluderer mor, far og barn. Bydelen har over lengre tid jobbet med å bygge opp et fritids og kulturtilbud for barn og unge ungdommer. Det skal være godt å være barn i bydelen, derfor er det viktig med trygge lekearenaer i nærmiljøet.

Bydelen bidrar til en god oppvekst gjennom helhetlig arbeid, samarbeid og gode møtearenaer.

Hovedaktiviteter/utfordringer:

- Ivareta barneperspektivet i bydelens nærmiljøer.
- Gode basistilbud for barn.
- Tilpasset hjelp og fritidstilbud for barn og familier med spesielle utfordringer.
- Tidlig innsats for å bryte sosial arv.

Ungdom

Situasjonsbeskrivelse:

De fleste ungdommene i bydelen vokser opp i trygge omgivelser og er aktive brukere av bydelens tilbud. Bydelen har lang tradisjon på å gi rom for ungdommenes egne ønsker, initiativer og mestring. Dette har gitt utsatte ungdommer en ny plattform og bidratt til selvstendige liv gjennom alternative karriereveier.

En del unge vokser opp i husstander med inntekt under fattigdomsgrensen. Barn og unge som bor i kommunale boliger er utsatt i forhold til ustabile oppvekstmiljø. Unge voksne som står utenfor skole og arbeidsliv har behov for tett oppfølging og alternative tiltak.

Ungdom som har vært under tiltak i barnevernet møter ofte utfordringer ved overgangen til voksenlivet. Bydelen har gjennom sine lokale tiltak bidratt til selvstendigjøring og redusert fare for marginalisering og utenforskap.

Bydelens egne tiltak, idrettslag, frivillige organisasjoner og kulturaktører bidrar til et variert og spennende tilbud til ungdom. Ungdomstiden er en brytningstid der enkelte faller ut av de organiserte tilbudene. Det er viktig at bydelen fanger opp disse ungdommene.

Bydelens helsetjenester ser at flere ungdommer rapporterer om psykiske vansker. En liten andel ungdommer i bydelen utvikler vansker knyttet til rus og psykisk helse.

På Lørenområdet bygges det mange nye boliger og nye skoler. I etableringsfasen vil bomiljøet være utstabilt og det er behov for gode koordinerte fritidstilbud for barn og unge.

Hovedaktiviteter/utfordringer:

- Differensiert tilbud til ungdom når det gjelder kvalifisering, bolig med oppfølging og fritidsaktiviteter.
- Videreutvikle gode, forebyggende helsetilbud for ungdom med vansker knyttet til rus og/eller psykisk helse - fange opp disse ungdommene tidlig og motivere dem til å motta hjelp og behandling.
- Nærmiljøutvikling, lokale fritidstilbud og trygging av bomiljøer.

Rus og psykisk helse

Situasjonsbeskrivelse:

Bydelen har utfordringer som følge av å være en bydel i den indre, østlige delen av Oslo. Arenaer som i utgangspunktet er positive og miljøskapende, som for eksempel mange utesteder og parker som inspirerer til aktiviteter og festing, blir negative for enkelte mennesker. Dette gjelder for eksempel unge, enslige, mennesker utenfor arbeidslivet og mennesker som over tid har slitt med problemer knyttet til rus og psykisk helse. Bydelen har mange utleieboliger som medvirker til ustabile bomiljøer.

Bydelen har bred erfaring og mange av bydelens tjenestesteder gir tilbud i forbindelse med rus og psykisk helse. Bydelen legger stor vekt på samarbeid internt og eksternt.

Hovedaktiviteter/utfordringer:

- Tidlig intervensjon og forebygging
- Redusere innleggelser og tilbakefall i samarbeid med spesialisthelsetjenesten. (Samhandlingsreformen).
- Bolig og bomiljø.
- Aktivisering og inkludering.

Mennesker med nedsatt funksjonsevne

Situasjonsbeskrivelse:

Utbygging av nye boliger har ført til flere boliger og bomiljøer som er tilpasset beboere med funksjonsnedsettelse. Antall innbyggere med nedsatt funksjonsevne øker.

Ensomhet, fravær av nettverk og mangel på meningsfulle hverdagsaktiviteter er problemer mennesker kan oppleve som følge av å ha en funksjonsnedsettelse. Funksjonsnedsettelse påvirker livene til pårørende og familier.

Økt bevissthet om brukermedvirkning gjør at flere har fått større innsikt i og kjennskap til sine rettigheter. Samtidig er det enkelte som ikke får det de har behov for, og rett til, av tjenester.

Beboere med funksjonsnedsettelse bør være aktive brukere av tjenester og tilbud i bydelen som er rettet mot hele befolkningen.

Hovedaktiviteter/utfordringer:

- Tilrettelagte boliger.
- Samarbeid med brukerorganisasjoner og frivillige.
- God og tilgjengelig informasjon om kommunens tilbud.
- Tilbud og tjenester tilrettelagt for brukere med nedsatt funksjonsevne (tilrettelegging fysisk og psykososialt).

Eldre**Situasjonsbeskrivelse:**

I løpet av perioden 2012-2015 vil antall eldre over 80 gå ned, mens aldersgruppen 67- 79 vil øke (kilde "Oslo speilet") Eldre er ingen homogen gruppe og aldring i seg selv er ingen sykdom, mange greier seg selv og har god helse og sosial kontakt. Andre har sviktende helse med komplekse sykdomsforløp, lever isolert og er avhengig av omfattende omsorgstjenester. Bydelen har et differensiert tjenestetilbud til eldre med eldrester, hjemmetjenester, Omsorg + tiltak og institusjonstilbud.

Antall personer med demens er økende, også blant yngre eldre hvor demenssykdommen ofte er relatert til tidligere rusoverforbruk.

Eldre innvandrere lever ofte isolert og mottar hjelp fra sin familie inntil omsorgsbehovet blir omfattende og offentlig hjelp må settes inn.

Samhandlingsreformen forutsetter tidlig innsats og forebygging, tidligere utskrivninger fra sykehus, og oppgaver overføres fra spesialisthelsetjenesten til kommunen. Kravene til tettere samarbeid med sykehus og fastleger blir større. Det gjør også behovet for tettere samarbeid med familie og frivillige.

Ny teknologisk utvikling gir muligheter for økt selvstendighet.

Hovedaktiviteter/utfordringer:

- Differensierte tjenestetilbud.
- Samhandlingsreformen – tilpassing og utvikling av bydelens tjenester/samhandling med spesialisthelsetjenesten.
- Hjelp til selvhjelp.