



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Møteinnkalling

Utvalg: Ullern helse- og sosialkomitè
Møtedato: 11.10.2012
Møtested: Hoffsveien 48
Møterom: Møterom 1. etasje
Tidspunkt: 19:00

Til behandling foreligger:

Åpen halvtime Vedtakssaker

Saksnr	Tittel	SIDE
PS 12/38	Godkjenning av innkalling og saksliste til helse- og sosialkomitèens møte 11.10.2012	3
PS 12/39	Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomitè 23.08.2012	5
PS 12/40	Tilsynsutvalgenes rolle og samarbeidet med Sykehjemsetaten	11
PS 12/41	Saken utgår	
PS 12/42	Plan for helsestasjonen og skolehelsetjenesten 2012 - 2013.	19
PS 12/43	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Silurveien sykehjem 30.05.2012	33
PS 12/44	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Silurveien sykehjem 05.09.2012	37
PS 12/45	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Siurveien dagsenter 30.05.2012	41
PS 12/46	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Silurveien dagsenter 06.09.2012	45
PS 12/47	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Kajalund sykehjem 06.09.2012	49
PS 12/48	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Madserud sykehjem 06.09.2012	55
PS 12/49	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Smestadhjemmet 06.09.2012	59
PS 12/50	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Øvre Skogvei bolig 06.09.2012	65
OS 12/32	Tilbakemelding fra Sykehjemsetaten vedrørende Silurveien sykehjem	69
OS 12/33	Rapportering pleie- og omsorgstjenester 2012	73
OS 12/34	Orienteringssaker fra komitèmedlemmene	77

Ullern, 2. oktober 2012

Kari Andreassen (sign)
Bydelsdirektør

Vedlegg: Saksdokumenter
Saksliste Ullern byutviklings- og samferdselskomite (ettersendes elektronisk)
Saksliste Ullern kultur- og oppvekstkomite (ettersendes elektronisk)

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: 29.09.2012

Saksmappe:
2012/7

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/38	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012

GODKJENNING AV INNKALLING OG SAKSLISTE TIL HELSE- OG SOSIALKOMITÉENS MØTE 11.10.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Innkalling og saksliste godkjennes

Ullern, 29.09.2012


Kari Andreassen
bydelsdirektør



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:
2012/7

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/39	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012

PROTOKOLL FRA ULLERN HELSE- OG SOSIALKOMITÈ 23.08.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

”Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomitè 23.08.2012 godkjennes”

Trykte vedlegg:

Protokoll fra Ullern helse – og sosialkomitè 23.08.2012

Ullern, 29.09.2012


Kari Andreassen
bydelsdirektør

5



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Møtebok

Utvalg: Ullern helse- og sosialkomité
Møtedato: 23.08.2012
Tidspunkt: 19:00
Møtested: Hoffsveien 48
Møterom: Skøyen

Følgende medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Repr	Vara for
Tom Veierød	Nestleder	A	
Liv Bugge Wilhelmsen	Medlem	H	
Tore Strandskog	Varamedlem	H	Benedicta Aall Bugge
Liv Wiborg	Medlem	V	
Jan-Vidar Hansen	Medlem	F	

Følgende møtte fra administrasjonen:

Navn	Stilling
Giske Edvardsen	avdelingssjef

Tom Veierød
Fungerende leder

Giske Edvardsen
Giske Edvardsen
komitesekretær

Saksnr	Tittel
PS 12/29	Godkjenning av innkalling og saksliste til helse- og sosialkomitèens møte 23.08.2012
PS 12/30	Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomité 14.06.2012
PS 12/31	Årsmelding og årsregnskap 2011 Ullern seniorsenter
OS 12/27	Presentasjon av NAV Ullern
OS 12/28	NAV Ullerns oppfølging av Fylkesmannens rapport
PS 12/32	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Kajalund sykehjem - 20.06.2012
PS 12/33	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Madserud sykehjem 05.06.2012
PS 12/34	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Smestadhjemmet 05.06.2012
PS 12/35	Rapport fra møte i tilsynsutvalget Øvre Skogvei bolig 05.06.2012
PS 12/36	Søknad om bevilling - Karens kafe AS
OS 12/29	Protokoll fra Ullern eldreråds møte 14.06.2012
OS 12/30	Rapportering pleie - og omsorgstjenester 2012
OS 12/31	Saker fra komitèmedlemmene

- PS 12/29 Godkjenning av innkalling og saksliste til helse- og sosialkomitèens møte 23.08.2012**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Innkalling og saksliste godkjennes."
- PS 12/30 Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomitè 14.06.2012**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Protokoll fra Ullern helse- og sosialkomitè 14.06.2012 godkjennes"
- PS 12/31 Årsmelding og årsregnskap 2011 Ullern seniorsenter**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
Ullern seniorsenter ved Torhild Gaarder og Anne Haugaard redegjorde for merforbruket ved seniorsenteret i 2011.

Ullern helse- og sosialkomite fattet følgende enstemmige vedtak:
"Ullern bydelsutvalg vedtar å dekke inn kr 150 000,- av merforbruket ved Ullern seniorsenter og inndekningen forestås gjennom de kr 150 000,- som bydelsutvalget avsatte som udisponerte midler til seniorsentrene i det vedtatte budsjett for 2012. Dette er å ses på som en engangsbevilgning. Komiteen er opptatt av og ser viktigheten av seniorsenteret som et forebyggende tiltak for eldre. Ullern seniorsenter oppfordres til å søke om alternative finansieringskilder som for eksempel legater og fond."
- OS 12/27 Presentasjon av NAV Ullern**
Enhetsleder ved NAV Ullern Karin Gulliksen informerte om NAV og svarte på spørsmål.
Ullern helse- og sosialkomite fattet følgende enstemmige vedtak:
"Saken tas til orientering."
- OS 12/28 NAV Ullerns oppfølging av Fylkesmannens rapport**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Saken tas til orientering."
- PS 12/32 Rapport fra møte i tilsynsutvalget Kajalund sykehjem - 20.06.2012**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Kajalund sykehjem 20.06.2012 tas til etterretning. Komiteen uttrykker stor forundring og er bekymret for nedleggelsen av den skjermede enheten ved Kajalund sykehjem."
- PS 12/33 Rapport fra møte i tilsynsutvalget Madserud sykehjem 05.06.2012**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Madserud sykehjem 05.06.2012 tas til etterretning. Bydelen bes initiere et møte mellom sykehjemmets korttidsavdeling og Diakonhjemmets samhandlingsavdeling for å se på utfordringene knyttet til utskrivning av pasienter til korttidsavdelingen. Sykehjemmet bes om å utrede muligheten for å få ramper og automatiske døråpnere ut til balkonger og terrasser."

- PS 12/34 Rapport fra møte i tilsynsutvalget Smestadhjemmet 05.06.2012**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Smestadhjemmet 05.06.2012 tas til etterretning. Det bes om at Smestadhjemmet informerer de pårørende om de nye rutinene for vask av tøy ved for eksempel å innkalle til et pårørendemøte. "
- "Anmeldte tilsynsbesøk må gjøres kjent for pårørende. Dette gjelder alle sykehjemmene."
- PS 12/35 Rapport fra møte i tilsynsutvalget Øvre Skogvei bolig 05.06.2012**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Øvre Skogvei bolig 14.06.2012 tas til etterretning. Komiteen ber administrasjonen om at det foretas en gjennomgang av bemanning og eventuelle behov før budsjettbehandling i desember."
- PS 12/36 Søknad om bevilling - Karens kafe AS**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Det anbefales at Karens Cafe AS, Karenslyst Allè 55-57, innvilges serverings- og skjenkebevilling eierskifte med åpningstid/skjenketid inne 01.00/00.30 og åpningstid/skjenketid ute 22.00/21.30"
- OS 12/29 Protokoll fra Ullern eldreråds møte 14.06.2012**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Protokoll fra Ullern eldreråd 14.06.2012 tas til orientering"
- OS 12/30 Rapportering pleie - og omsorgstjenester 2012**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Saken tas til orientering"
- OS 12/31 Saker fra komitèmedlemmene**
Ingen saker.
- PS 12/37 Søknad om bevilling - Maschmanns Bistro**
Ullern helse- og sosialkomitè fattet følgende enstemmige vedtak:
"Det anbefales at MASCHMANNS AS, Maschmanns Bistro Karenslyst Allè 49/51/53, innvilges serverings- og skjenkebevilling ny med åpningstid/skjenketid inne 03.00/02.30 og åpningstid/skjenketid ute 00.00/23.30"



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 27.09.2012

Saksmappe:
2012/11

Saksbeh:
Marit Jansen, 99460488

Arkivkode:
026.0

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/40	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012
	Ullern eldreråd	11.10.2012

TILSYNSUTVALGENES ROLLE OG SAMARBEIDET MED SYKEHJEMSETATEN

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Bydelsutvalget tar drøftingsnotat om tilsynsutvalgets rolle og samarbeid med sykehjemsetaten til etterretning.

Saksfremstilling

Bydelsutvalget i Bydel Ullern har i lengre tid ønsket et bedre samarbeid med sykehjemsetaten når det gjelder oppfølging av tilsynsrapporter fra sykehjemmene. Bydelsutvalget ønsker å ha en drøfting rundt dette og har bedt bydelsadministrasjonen om å utarbeide et notat som grunnlag for drøftingene.

Drøftingsnotat:

Oslo bystyre har vedtatt reglement for bydelene. Som det fremgår av reglementets § 2-5 skal bydelene opprette tilsynsutvalg for sykehjemmene. Bydelsutvalget har ansvar for å opprette tilsynsutvalg for de sykehjem som er lokalisert i den enkelte bydel. Bydel Ullern har tilsynsansvar for fire sykehjem.

Tilsynsutvalg er ikke et klageorgan, men et organ som fører tilsyn på bydelsutvalgets vegne. Tilsynsutvalget er i denne sammenheng saksforberedende organ for bydelsutvalget og har ingen vedtakskompetanse. Det er vedtatt egen instruks for kommunale tilsynsutvalg for institusjon mv.

Tilsynsutvalgene er gitt et stort ansvar når det gjelder å føre tilsyn med sykehjemmene. Utvalgene skal påse at sykehjemmene drives i samsvar med regler og retningslinjer gitt av staten og Oslo kommune.

Etter hvert tilsyn oversendes en tilsynsrapport sykehjemsetaten. Sykehjemsetaten skal sende svar til tilsynsutvalget og bydelsutvalget hvor påpekte forhold i rapporten kommenteres.

Bydelsutvalget opplever dessverre at tilbakemelding ene fra sykehjemsetaten etter tilsynsbesøk er mangelfulle. Det gis i for stor grad generelle tilbakemeldinger, uten at de påpekte forholdene kommenteres spesielt med konkretisering av hvordan forholdene følges opp.

Ullern bydelsutvalg har erfart at enkelte forhold er påpekt fra tilsynsutvalgets side gjentatte ganger uten at det er gitt tilfredsstillende tilbakemelding fra sykehjemsetaten.

Tilsynsutvalgene er av bystyret gitt en viktig oppgave i å bidra til at beboere i sykehjem får forsvarlig omsorg og hjelp. Det forventes derfor at sykehjemsetaten følger opp de forhold som påpekes i oversendte tilsynsrapporter. Ullern bydelsutvalg har forståelse for at sykehjemsetaten kan ha et annet syn på de forhold som påpekes og sykehjemsetaten dermed mener at noen av de påpekte forholdene ikke skal følges opp/endres.

Det er i så tilfelle viktig at dette formidles til tilsynsutvalgene og bydelsutvalget.

For at tilsynsutvalgene og/eller bydelsutvalget skal kunne avgjøre hvilke saker som skal følges opp videre og hvilke saker som skal avsluttes, er det viktig at sykehjemsetaten gir god og tydelig tilbakemelding på de forhold som påpekes i rapportene, enten dette er tilbakemeldinger om at forholdes skal utbedres eller det er forhold som sykehjemsetaten mener ikke krever oppfølging eller f.eks. er bygningsmessige saker som ikke prioriteres av økonomiske eller andre hensyn.

Bydelsutvalget er også opptatt av at tilsynsutvalgene fører tilsyn i henhold til den vedtatte instruks, og at det videre er god kvalitet på de rapportene som utarbeides. Dette med hensyn til at det er viktig å konsentrere tilsynene om forhold som har betydning for sykehjemsbeboerne og ikke forhold som ligger utenfor tilsynsutvalgenes mandat. Opplæring av tilsynsutvalgene og god dialog mellom tilsynsutvalgene, bydelsutvalget og bydelsadministrasjonen er derfor også viktig i denne sammenhengen.

For at tilsynsutvalgene og bydelsutvalget skal ha mulighet til å ivareta sitt ansvar med å føre tilsyn med sykehjemmene, er organene avhengige av å ha en god dialog med sykehjemsetaten. Ullern bydelsutvalg vil etter en drøfting sende et brev til sykehjemsetaten hvor det inviteres til et bedre samarbeid om oppfølging av tilsynsrapportene slik at bydelens tilsynsutvalg og bydelsutvalg kan ivareta sitt arbeid med tilsyn av sykehjemmene på en god måte til beste for sykehjemsbeboerne.

Trykte vedlegg:

Instruks for kommunale tilsynsutvalg for institusjon my.

Utrykte vedlegg:

Reglement for bydelene

Ullern, 27.09.2012


Kari Andreassen
bydelsdirektør



Instruks

Vedtatt av: Bystyret

Erstatter:

Eier/ Byrådsavdeling for velferd og sosiale tjenester
ansvarlig:

Bemyndiget:

Vedtatt: 25.05.2005

Saksnr: Bv 165/05, bv 432/08

Ikrafttredelse: 08.06.2005

Versjon: 1

Dok.nr: A-0190

INSTRUKS FOR KOMMUNALE TILSYNSUTVALG FOR INSTITUSJON MV.

Punkt 8 og 9 endret i bystyrets vedtak den 11.12.2008, sak 432/08.

De kommunalt oppnevnte tilsynsutvalg hvis ansvar er fastsatt i denne instruks kommer i tillegg til de statlige tilsynsorganer.

Ved begynnelsen av hver bystyreperiode igangsettes opplæring av nye medlemmer av tilsynsutvalg. Opplæringen bør være obligatorisk.

1. FORMÅL

Tilsynsutvalgene skal føre kontroll og tilsyn med hvordan helsetjenesten faktisk virker. Tilsynsutvalgene skal rapportere avvik dersom tjenesten ikke er i samsvar med krav fastsatt av staten eller Oslo kommune i lov, forskrift, instruks og lignende. Utvalgene skal videre påpeke forhold som kan bedres.

2. VIRKEOMRÅDE

Det skal føres tilsyn med bydelens sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie, dagsenter på sykehjem, dagsenter for fysisk og psykisk funksjonshemmede og avlastningsboliger. Hjemmel til å føre tilsyn med de private institusjoner følger av avtaler inngått med de private institusjonene.

Reglementet gjelder ikke for tilsynsutvalg for hjemmetjenesten. Reglement for tilsynsutvalg for hjemmetjenesten følger av bydelsreglementet § 2-5 nr. 2.

Tilsynet skal skje i den bydel utvalget er oppnevnt for.

3. OPPRETTELSE AV UTVALG

Bydelsutvalgene skal opprette tilsynsutvalg. Utvalgene skal ha tre faste medlemmer og tre varamedlemmer. Ansatte i bydelsadministrasjonen eller på undersøkelsesstedene kan ikke være medlemmer.

Bydelsutvalgene oppretter ett eller flere utvalg etter behov, avhengig av antall brukersteder og størrelsen på disse.

4. TAUSHETSPLIKT

Tilsynsutvalget har taushetsplikt om personlige forhold som utvalgene blir kjent med i sitt arbeide. For øvrig gjelder forvaltningslovens bestemmelser om taushetsplikt.

5. OPPGAVER

Tilsynsutvalget skal påse at tjenestestedene drives i samsvar med regler og retningslinjer gitt av staten og Oslo kommune.

Tilsynsutvalget skal påse at tjenestestedene

- gir den enkelte beboer/bruker forsvarlig omsorg og hjelp, og behandler den enkelte beboer/bruker med respekt.
- har utarbeidet målsetting, opplegg og tidsplan for oppholdet for den enkelte bruker.
- følger bestemmelser som regulerer forhold under oppholdet, herunder bestemmelser om bruk av tvang.
- har lokaler, utstyr, aktivitetsmateriell o.l. som er i samsvar med formålet for virksomheten.
- drives med forsvarlige personalforhold.
- har opprettet medisinsk tilsyn for de institusjoner hvor dette er forutsatt.
- oppbevarer beboernes midler forsvarlig dersom tjenestestedene er gitt ansvar for dette.
- sørger for at informasjon om Helse- og sosialombudet og om hvordan ombudet kan kontaktes er lett tilgjengelig for brukere/beboere.

Medisinsk-faglige oppgaver ligger utenfor tilsynsutvalgets oppgaver.

6. HENVENDELSER

Tilsynsutvalgene skal ta imot henvendelser fra alle som kontakter utvalget vedrørende forhold for brukere og forhold ved tjenestestedene.

Tilsynsutvalgene skal ikke behandle ordinære/formelle klagesaker.

Dersom tilsynsutvalget mottar henvendelser som faller utenfor utvalgets arbeidsområde, skal disse straks oversendes bydelsadministrasjonen - eller annen rett instans for øvrig - for behandling. For øvrige henvendelser skal tilsynsutvalget rapportere til bydelsutvalget. Dersom utvalget mottar en klage på forhold i en institusjon, skal utvalget bekrefte henvendelsen skriftlig og gjøre oppmerksom på at en klage skal rettes til institusjonen.

7. UNDERSØKELSER

Det skal minimum være fire besøk årlig. To av gangene skal være varslet på forhånd, øvrige uanmeldt.

Tilsynsutvalget bør ta kontakt med den enkelte bruker for å høre vedkommendes syn på oppholdet. Den enkelte bruker har rett til å snakke med utvalget uten at ansatte er til stede.

Dersom utvalget mottar opplysninger som det - etter utvalgets oppfatning - er grunn til å gå videre med, kan utvalget iverksette nærmere undersøkelser, herunder forelegge de mulig klanderverdige forholdene for ledelsen av vedkommende institusjon.

8. RETT TIL OPPLYSNINGER

Tilsynsutvalget kan kreve at leder og eventuelt styre for tjenestestedene gir de opplysninger som er nødvendig for gjennomføring av tilsynet, dog ikke taushetsbelagte opplysninger med mindre nødvendig samtykke er innhentet. Tilsynsutvalget kan ikke be tjenestestedene eller bydelsadministrasjonen utarbeide rapporter. Tilsynsutvalget kan be bydelsadministrasjonen innhente foreliggende dokumentasjon på de aktuelle tjenestesteder, eller hos Sykehjemsetaten.

9. RAPPORTERING

Etter hvert besøk skal det utarbeides en tilsynsrapport som oversendes til BU og bydelsadministrasjonen. I rapporten skal det eventuelt påpekes og gis anmerkninger om forhold som bør endres. Tilsynsutvalget oversender sin rapport til BU til foreløpig orientering og Sykehjemsetaten til kommentering. Sykehjemsetaten skal sende sine kommentarer til de påpekte forhold til tilsynsutvalget uten ugrunnet opphold, og seinest innen 6 uker. Deretter oversendes Sykehjemsetatens kommentarer til tilsynsrapporten til BU, og tilsynsrapporten med kommentarer til bydelsadministrasjonen.

Tilsynsrapportene til BU skal være offentlige og anonymiserte dersom de inneholder taushetsbelagte opplysninger.

Tilsynsutvalget skal ved årets utgang levere årsrapport til bydelsutvalget, bydelens administrasjon, leder og eventuelt styre for institusjonen og Sykehjemsetaten. Årsrapporten skal ikke inneholde taushetsbelagte opplysninger og være offentlig.

Bydelsutvalgene skal benytte kommunens mal for tilsynsrapporter.

10. GODTGJØRELSE FOR TILSYNSUTVALG

Tilsynsutvalg godtgjøres over de enkelte BUs budsjett. Godtgjørelsen følger av Reglement for folkevalgte verv i Oslo kommune.

11. INFORMASJON

Institusjonen har plikt til å informere beboere, brukere, pårørende og ansatte om tilsynsutvalgets funksjoner, hvem som sitter i utvalget og hvordan en kommer i kontakt med tilsynsutvalgets medlemmer. Det skal henge oppslag på hver institusjon med disse opplysninger. Medlemmene av tilsynsutvalg bør bære identitetskort under tilsynet.

12. IKRAFTTREDELSE

Dette reglement trer i kraft to uker etter at reglementet er vedtatt av bystyret i Oslo kommune. Fra samme tidspunkt oppheves reglement for kommunal tilsynsutvalg for institusjon m.v. sak 784/1997.

SAK PS 12/41

Saken utgør

UTVÅR



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 28.09.2012

Saksmappe:

2012/16

Saksbeh:

Siri Johnsen, 91 65 04 62

Arkivkode:

027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/42	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012

PLAN FOR HELSESTASJONEN OG SKOLEHELSETJENESTEN 2012 - 2013.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Plan for helsestasjonen og skolehelsetjenesten 2012 – 2013 godkjennes.

Saksfremstilling

Helsestasjonen og skolehelsetjenesten ble presentert for helse-og sosialkomiteen i møte 14.06.2012. Med bakgrunn i den ble administrasjonen bedt om å utarbeide en plan for helsestasjonen og skolehelsetjenesten for barn og unge med spesiell fokus på begrunnelser og forbedringstiltak for å minimere avvik fra Helsedirektoratets retningslinjer og helsestasjonsforskriften, herunder forbedring av internkontrollen for å sikre at tjenesten fungerer som forutsatt. Videre, planen bør også inneholde konkrete tiltak som omfatter individuell oppfølging av brukere med særlig behov samt en vurdering av risikoområder.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Administrative/organisatoriske konsekvenser

Ingen

Bydelsdirektørens vurderinger

Se planen.

Trykte vedlegg:

Plan for helsestasjonen og skolehelsetjenesten 2012 – 2013

Utrykte vedlegg:

Ingen

Ullern, 28.09.2012

Kari Andreassen
bydelsdirektør



Oslo kommune
Bydel Ullern

Plan for helsestasjonen

og

skolehelsetjenesten

i

Bydel Ullern

2012 – 2013



Bydel Ullern

Besøksadresse:
Hoffsveien 48
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

21

Innholdsfortegnelse.

1. Innledning.	3
Lovverk som hjemler tjenestene.	3
2. Bydel Ullern.	3
2.1 Befolkning	3
2.2 Organisering av tjenesten.	3
2.3 Organisasjonskart	4
2.4 Ressurser i tjenesten	4
3. Ullern helsestasjon	4
3.1 Sentrale og lokale mål for tjenesten	5
3.1.1 Byrådets mål for Helse-og sosialtjenester til barn og unge i Oslo kommune er:	5
3.1.2 Mål for helsestasjonen og skolehelsetjenesten er nedfelt i Årsplan og budsjett	5
2012 for Bydel Ullern.	5
3.2. utfordringer i tjenesten	6
3.3. Risiko – og sårbarhetsanalyser.	6
3.4. Kvalitetslosen.	7
3.5. Brukerundersøkelse/medarbeiderundersøkelse	7
3.6. Den tverrfaglige tjenesten	7
3.7. Forbedringstiltak for å minimere avvik.	7
4. Skolehelsetjenesten og helsestasjon for ungdom.	8
4.1. Lovverk	8
4.2. Organisering av tjenesten og arbeidsområder	8
4.3. Kort presentasjon av tjenesten	8
4.4. Skoleoversikt.	8
4.4.1 Grunnskoler.	8
4.4.2. Ungdomsskoler	9
4.4.3. Videregående.	9
4.5. Helsemessige problemer / behov hos barn og unge i dag.	9
4.6. Samarbeid på tvers av skolene.	10
4.7. Kort oppsummering og videre mål for skolehelsetjenesten.	10
4.8. Helsestasjon for ungdom.	11
4.9. Videre planer for HFU	11

1. Innledning.

Lovverk som hjemler tjenestene.

Helsestasjon og skolehelsetjenesten er hjemlet i §3-2 i Helse-og omsorgsloven under overskriften kommunenes ansvar for helse-og omsorgstjenester. For å oppfylle ansvaret etter § 3.1 skal kommunene blant annet tilby følgende;

- helsefremmende og forebyggende tjenester, herunder:
- helsetjeneste i skoler
- helsestasjonstjeneste
- svangerskaps-og barselomsorgstjenester

I Folkehelsetjenesteloven er virksomheten hjemlet i § 4, som omhandler kommunens ansvar for folkehelsearbeid. Helsetjenesten er også lovhemlet i §3 Lov om statlig tilsyn med helsetjenesten. Anbefalt program for kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons-og skolehelsetjenesten er beskrevet i veileder til forskrift av 3. april 2003. Helsetjenestens oppgaver er å drive helsefremmende og forebyggende arbeid, et lavterskeltilbud som skal favne alle barn i aldersgruppen 0 -20 år. Helsetilsynets rapport 1/2012 «Å styre for å styrke», konkluderte blant annet med at det forekom svak eller mangelfull kommunal risikostyring og at kommunene må sørge for en systematisk overvåking og gjennomgang av internkontrollen/styringen med helsestasjonsvirksomheten for å kunne sikre eget tjenestetilbud.

2. Bydel Ullern.

2.1 Befolkning

Befolkningsstatistikk pr. 01.01.12

O år	1-5 år	6-12 år	13-15 år	16-17 år
469	2 227	2 403	900	654

Fremskrivning av befolkningsutviklingen fra 2012 til 2016

År	0-5 år	6-12 år	13-15 år	16-18 år
2012	2 696	2 403	900	957
2013	2 637	2 474	867	927
2014	2 606	2 492	870	892
2015	2 651	2 497	881	858

Antall fødsler i bydelen perioden 2005 - 2011

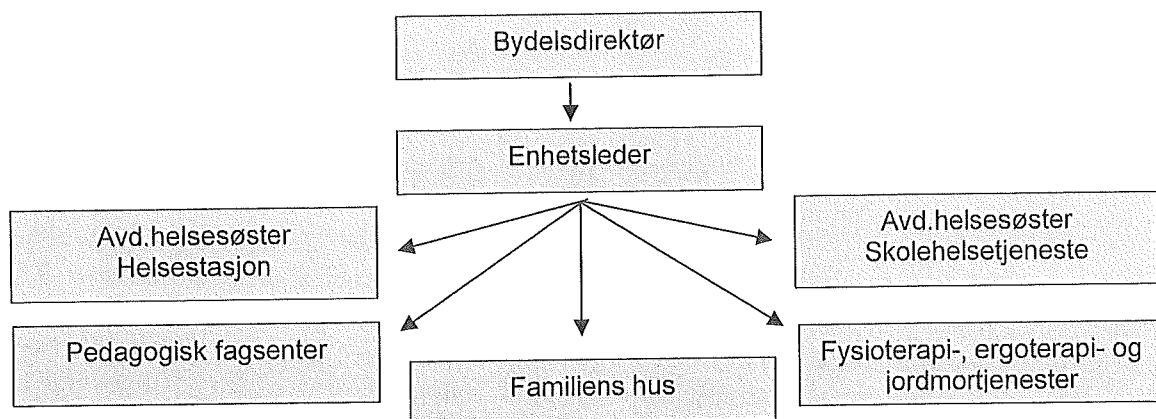
2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	aug 2012
400	512	425	458	528	450	478	319

2.2 Organisering av tjenesten.

Enhetsleder for tjenesten er utdannet spesialpedagog og det er to avdelingshelsesøstre for henholdsvis helsestasjonen og skolene. Helsesøstre teller 4,1 årsverk på helsestasjonen, to årsverk i grunnskolen, 0,8 i ungdomsskolen og 0,5 i videregående, to jordmødre i samlet 1,6 årsverk, to barnefysioterapeuter i 1,6 årsverk, en ergoterapeut i ett årsverk og en skolefysioterapeut i ett årsverk. 1,5 stilling ivaretar resepsjonen og oppgaver knyttet til observasjon av samspill mor / barn, samt veiing og måling. Det er fire helsestasjonsleger som deler 0,6 årsverk og en turnuslege i 0,1 årsverk. 0,4 årsverk er øremerket smittevern helsesøster. Spesialpedagog og logoped fra Pedagogisk fagsenter er samlokalisert med helsestasjonen.

2.3 Organisasjonskart

Organisasjonskart



2.4 Ressurser i tjenesten

Desember 2009 ble Ullern og Skøyen helsestasjon sammenslått til en, lokalisert til Hoffsvæien 48. Tjenesten ble november 2008 styrket med 0,4 smittevernstilling og utover dette har antall årsverk i tjenesten vært uforandret. Etter kommunerevisjonens gjennomgang av skolehelsesøster tilbudet i videregående skole og på helsestasjon for ungdom i Oslo kommune ble tjenesten styrket med 30 %. I aldersgruppen 0 - 5 år er antallet barn 2 696 og helsesøsterressursen utgjør 4,1 stilling. Sammenliknet med det utarbeidede normtallet på 65, ligger snittet for antall barn pr. ansatt i Oslo på 93 og i Ullern på 112. I skolehelsetjenesten er det 1 222 elever pr. årsverk. I IS-1798 "Utviklingsstrategi for helsestasjons-og skolehelsetjenesten" går Helsedirektoratet ikke inn for en antallsnormering, men heller en form for innholdsnormering av tjenestene. Arbeidet med å ferdigstille ny forskrift og retningslinjer for tjenesten pågår fremdeles.

3. Ullern helsestasjon

Anbefalt helsestasjonsprogram 0-5 år og praktisering av anbefalingene i Bydel Ullern.

Anbefalt program Barnets alder	Bydel Ullern	Avvik/kommentarer
0-2 uker. Hjemmebesøk	Hjemmebesøk til førstegangsførelde	Tilbys ikke flere gangsfødende, unntak er om det er spesielle forhold som tilsier det.
Etablering av barselgrupper	Har barselgrupper med helsesøster og barnefysioterapeut	
6 uker	Med lege og helsesøster	
3 mnd.	Helsesøster (vaksine)	
4 mnd.	Nei	
5 mnd.	Helsesøster (vaksine)	
6 mnd.	Helsesøster og lege	
7-8 mnd.	Nei	
9 mnd.	Med helsesøster individuelt eller i gruppe	Har erstattet 7/8 mnd. og 10 mnd. med 9 mnd. kontroll
10 mnd.	Nei	
12 mnd.	Helsesøster og lege (vaksine)	
15 mnd.	Helsesøster (vaksine)	

17-18 mnd.	Nei	
2 år	Med helsesøster	Barn blir 2,5 – 3 år før denne undersøkelsen gjennomføres.*
4 år	Med helsesøster og lege	Barn blir 4,5 år før denne undersøkelsen*

*Avviket er på 2 og 4 års kontroller. Erfaring og kunnskap tilsier at det er enklere å få til et samspill med en 2,5 åring enn en 2 åring. At 4-års kontroll blir skjøvet ut i tid kan ha større konsekvenser, med tanke på tiden frem til skolestart. Spesielt viktig er synsundersøkelsen for å kunne korrigere for avvikende funn. Nær alle barn i denne aldersgruppen går nå i barnehage og bydelen har kontinuerlig kurs og opplæring for barnehageansatte i det å se barn og foreldre som står i fare for en skjevutvikling, og ikke minst våge å ta samtalen med foreldre om bekymringen. All kunnskap og erfaring tilsier at den største hindringen for å komme inn med tidlig og samordnet hjelp ligger i barnehageansattes vegring mot å ta den nødvendige samtalen med foreldrene.

For å gi barnehagene, helsestasjonen, barnevern og andre mulighet for å drøfte barn, har fagsenteret etablert drøftingsteam for henholdsvis generell bekymring og for bekymring knyttet til barn og språk. Bydelen valgte tidlig å ha med barnefysioterapeut i teamet, blant annet med bakgrunn i å kunne ha tilgang til barnets journal på helsestasjonen. Helsestasjonen, pedagogisk fagsenter og barnehagene har inngått en samarbeidsavtale hvor foreldre må gi samtykke til at deres barn blir drøftet i drøftingsteam. En drøfting vil alltid konkludere med en eller annen form for tiltak, ofte en ekstra konsultasjon eller tidligere konsultasjon på helsestasjonen og/eller at spesialpedagog /logoped /fysioterapeut snakker med foresatte og observerer barnet i barnehagen. Er det et barn som skal begynne på skole som drøftes innkalles det til møte med foresatte, barnehagen og skolens sosiallærer. Hittil i år er 31 barn drøftet og alle blir fulgt opp med forebyggende tiltak.

Anbefalingen er 14 kontroller, bydelen tilbyr 10 i tillegg til barselgrupper som ledes av helsesøster og barnefysioterapeut. Flere tilbys mer enn 10 konsultasjoner og fra januar til og med april ble det gitt 111 ekstra konsultasjoner som ikke var relatert til veiing og måling.

3.1 Sentrale og lokale mål for tjenesten

3.1.1 Byrådets mål for Helse-og sosialtjenester til barn og unge i Oslo kommune er:

- Sørge for at barn og unge med spesielle behov får koordinerte tjenester
- Sikre at barn, unge og familier får hjelp så tidlig som mulig
- Bekjempe kjønnslemlestelse og tvangsekteskap og bistå de som har vært utsatt for dette
- Sørge for koordinerte habiliterings-og rehabiliteringstjenester til barn og unge som har behov for det
- Forebygge utbrudd av smittsomme sykdommer

3.1.2 Mål for helsestasjonen og skolehelsetjenesten er nedfelt i Årsplan og budsjett 2012 for Bydel Ullern.

- Sikre at gravide, barn, unge og familier får tidligst mulig bistand og samordnet hjelp
- Arbeide for at alle førstegangsfødende får tilbud om hjemmebesøk innen 14 dager
- Sikre godt koordinerte habiliterings-og rehabiliteringstjenester til barn og unge

Det rapporteres på mål i tertial og årsmelding. Nyhetsbrev skal gi fortløpende informasjon om situasjonen og utviklingen i tjenestene. Barn som er født med en synlig funksjonshemming og deres foreldre blir tidlig ivaretatt av helsesøster og barnefysioterapeut. Dersom foresatte ønsker det opprettes ansvarsgruppe og foreldrene blir informert om retten til Individuell plan. Tilsvarende prosedyrer trer i kraft når barnets utvikling tilsier en henvisning til spesialisthelsetjenesten. Prosjektet Risikoutsatte barn og unge ble avsluttet i september 2010. Målgruppe for arbeidet var utsatte barn, unge og familier, som over tid har behov for hjelp fra flere kommunale tjenester. Familiens hus ble

åpnet i nov. 2010. Huset skal være en dør inn til bydelens tjenester samt informatør om andre aktuelle interne og eksterne tjenester. Det foregår et kontinuerlig arbeid med å opprettholde og videreutvikle tiltak og tilbud til målgruppene.

Strategisk plan for Bydel Ullern 2011 – 2015 er under revisjon.

Under Tjenester til barn og unge vil fokus også videre være på risikoutsatte barn, unge og familier. Et viktig og nytt tiltak er kartlegging av gravide og nyblitte mødre for nedstemthet og depresjon. I samarbeid med Vinderen voksenpsykiatri, BUP Vest, Homansbyen familievernkontor, Familiens hus, NAV, barnevern og helsetjenesten er det laget en tiltakskjede, hvor det klart fremgår hvilken hjelp som skal gis ut fra score på kartleggingen.

3.2. Utfordringer i tjenesten

- Oppfølging av premature barn
- Tidligere utskrivning av nyfødte
- Oppfølging av barn med hjemmesykehus
- Ammeveiledning
- Å spore opp barn som ikke møter til kontroll
- Å sikre at risikoutsatte gravide, barn og familier får tidlig og koordinert hjelp.
- Ha nok tid til de med behov for psykososial støtte og hjelp. Bruke utarbeidet tiltakskjede etter kartlegging av nedstemthet og depresjon.
- Å tilby hjemmebesøk til 1 gangs fødende og andre med behov for det.
- Tilgjengelighet på telefon, sms og mail.
- Å hente ut statistikk på antall konsultasjoner, antall som henvises til videre hjelp og til barnevern er foreløpig ikke mulig.
- For fysio-og ergoterapeut er mye av arbeidet knyttet til oppfølging av familier til barn med funksjonshemninger, ofte som koordinator i ansvarsgrupper og med det ansvarlig for utarbeiding av Individuelle planer.

Som en av de få helsestasjonene i Oslo har helsesøster alltid med vekt på hjemmebesøk. Helsestasjonen har egne ressurspersoner på områdene; Ammeveiledning, premature, kjønnslemlestelse, kost og ernæring. Enheten fikk etablert Home Start i bydelen høsten 2010 og en helsesøster er representert i styret. Utover det samarbeider tjenesten tett med Home Start, Blå Kors, som gir familiestøtte til de mest utsatte familiene. Helsestasjonen har ikke samarbeidsavtale med bydelens fastleger, men har deltatt på møte i Samarbeidsutvalget.

3.3. Risiko – og sårbarhetsanalyser.

- Svikt i overføring fra sykehus til bydel, svikt i overføring mellom bydeler og fra andre kommuner. Pr. i dag er det foreldre som selv kontakter helsestasjonen etter fødsel. Det har vært diskutert om sykehusene kan sende fødseljournal elektronisk, men foreløpig er dette arbeidet lagt på is
- Avvik fra veileder i antallet konsultasjoner, og i 2 - og 4 års kontroller
- Foresatte med barn som ikke møter til avtalte timer og hvor det pures og spores uten resultat
- Sårbarhet i forhold til ressurser, spesielt synlig ved sykdom og ferieavvikling. Det er en økning av fødsler i sommerukene, som kan knyttes til barnets rett til barnehageplass før 01.09
- Det er fire helsestasjonsleger og en turnuslege. Ved fravær, kurs og lignende har det vist seg vanskelig å rekruttere vikarer. Ansvarer ligger til bydelsoverlegen. Legene ved helsestasjonen er timebetalt og har ingen rettigheter ved fravær
- Forsvarlig oppbevaring av vaksiner. Ved varslede strømbrudd må vaksiner sikres forsvarlig oppbevaring og ved plutselige strømbrudd varsles huseier som har avtale om å låne oppbevaringsplass ved Radiumhospitalet

- Ikke klare å fange opp barn, unge og familier med spesielle behov
- Holde seg faglig à jour, å opprettholde driften går på bekostning av møter og muligheter for kurs/etterutdanning.
- Hvilke konsekvenser samhandlingsreformen får i 1-linje tjenesten er foreløpig lite kjent

3.4. Kvalitetslosen.

I løpet av høsten 2012 skal bydelen ha innført Kvalitetslosen, hvor da alle prosedyrer legges inn og avviksrapportering bli en innarbeidet rutine. Følgende prosedyrer skal legges inn fra tjenestene:

- Gravide med kjent eller høy risiko for meticillinresistente gule stafylokokker (MRSA)
- Mor og barn med kjent MRSA infeksjon
- Beredskap og behandling ved alvorlige vaksineresaksjoner
- Beredskap ved utbrudd av alvorlige sykdommer
- Forsvarlig oppbevaring av vaksiner
- Barn som ikke møter til timeavtaler

3.5. Brukerundersøkelse/medarbeiderundersøkelse

Sammenligning av helsesøsterressurs på helsestasjonen og i skolehelsetjenesten med andre bydeler viser at bydelen ikke ligger i toppen, men det viktig å understreke at det ytes en stor innsats og brukerundersøkelse fra oktober 2009 viste at brukerne er veldig fornøyde med tjenesten.

Medarbeiderundersøkelsen, gjennomført våren 2012, bekrefter at de ansatte i det store og hele er fornøyd med arbeidsplassen sin. Tjenesten har ett personalmøte i måneden. Å holde driften i gang går på bekostning av tid til fagmøter.

3.6. Den tverrfaglige tjenesten

Alle faggrupper benytter det samme datasystemet Win Med og det letter arbeidet med å gi tverrfaglig og samordnet hjelp til de med behov for det. Det er også en styrke for det tverrfaglige arbeidet at spesialpedagog og logoped er samlokalisert på helsestasjonen. Gravide med spesielle behov møter alltid den helsesøster som skal følge familien videre. Leger og helsesøster henviser mange barn til barnefysioterapeut, ofte knyttet til mistanke om skjevhet i nakke. De ansatte er raske til å henvise barn til videreutredninger ved mistanke om utviklingsavvik. Videre er helsetjenesten representert i habiliteringsteam, i Forum for råd og veiledning, i drøftingsteam, i grupper for mødre fra Polen, i grupper for andre minoriteter, barselgrupper, med mer.

Barnefysioterapeutene driver sansemotoriske grupper for barnehagebarn på tre skoler. Enheten har koordineringsansvar for habiliteringsteam som skal sikre at barn og unge med habiliteringsbehov ivaretas med koordinator i ansvarsgrupper, Individuell plan og at de mottar adekvate tiltak og tjenester. Fysioterapeuter og ergoterapeut er sentrale i dette arbeidet og for tiden er det registrert 60 barn og unge med et habiliteringsbehov.

3.7. Forbedringstiltak for å minimere avvik.

- Det er viktig å holde et konstant fokus på hjemmebesøk til førstegangsfødende og 4 års kontrollene
- Brukerundersøkelse avholdes i løpet av første halvår 2013
- Det utarbeides en rutinebok mellom leger og øvrig personal på helsestasjonen
- Opplæring av nytt personell, gjelder alle faggruppene på helsestasjonene
- Større stabilitet i legetjenesten ved fravær/kurs og lignende, da det har vist seg vanskelig å rekruttere vikarer. Det er ingen optimal løsning med ny turnuslege hvert halvår
- Utarbeide bedre og troverdig statistikk på områdene; antall hjemmebesøk, ekstra konsultasjoner både i forhold til barn og gravide, gravide ikke møtt, barn og foreldre som får oppfølging utover anbefalt program for tjenesten. Denne utfordringen gjelder i hele

kommunen og er en sak for sentral systemeiere (HUSIT) å arbeide videre med. Samtidig må tjenesten ha klare føringer på hva og hvordan konsultasjoner registreres i Win Med

- Fra sommeren 2013 vil det bli endringer i tjenesten, da to helsesøstre går av med pensjon og planen er å rendyrke tjenestene med helsesøstre som kun arbeider på helsestasjonen og i skolehelsetjenesten. Det er et nødvendig grep fordi tjenestene blir stadig med spesialiserte

4. Skolehelsetjenesten og helsestasjon for ungdom.

4.1. Lovverk

Som for helsestasjonen så er også skolehelsetjenesten hjemlet i Helse- og omsorgsloven §3-2. I tillegg er tjenesten beskrevet i Opplæringsloven § 9-A, som omhandler elevenes psykososiale arbeidsmiljø. Anbefalt program for tjenesten er beskrevet i Veilederen hvor skolehelsetjenesten skal arbeide helsefremmende og forebyggende, både med psykisk helse og sosiale forhold. Tjenesten har også oppgaver knyttet til Folkehelseloven med forebyggende og helsefremmende arbeid.

4.2. Organisering av tjenesten og arbeidsområder

I bydelen er skolehelsetjenesten organisert sammen med helsestasjonstjenesten. To helsesøstre er dedikert til kun skoler og to dedikert kun helsestasjonen. De øvrige er tilknyttet både helsestasjon og skolehelsetjenesten. Hovedtrekk i veilederen for skolehelsetjenesten er:

- Se alle for å fange opp de med behov for en tettere oppfølging, risikoutsatte barn, unge og familier
- Fra problem til ressursorientering
- Økt brukerdeltagelse, både individuelt og i grupper
- Målrettede undersøkelser
- Styrke og videreutvikle det tverrsektorielle og det tverrfaglige samarbeidet

4.3. Kort presentasjon av tjenesten

Det er fem offentlige barneskoler, en privat, to ungdomsskoler, en byomfattende ungdomsskole og en videregående skole. På en av barneskolene og ved en ungdomsskole er det grupper for elever med diagnoser innenfor autismespekteret. Det er 40 % helsesøsterressurs på de offentlige barne- og ungdomsskolene, 50 % på videregående, 20 % på byomfattende ungdomsskole og 10 % på privat grunnskole. En styrke for tjenesten er skolefysioterapeuten, som foruten å ivareta koordineringsansvar for rundt 20 ansvarsgrupper og være kontaktperson for flere elever med funksjonshemming, arbeider med helsefremmende og forebyggende tiltak på individ og gruppenivå. Ergoterapeut følger barn og unge med funksjonshemninger i alderen 0 - 20 år og er koordinator i flere ansvarsgrupper. vedkommende er bydelens kontaktperson til unge med diagnosen ME.

4.4. Skoleoversikt.

4.4.1 Grunnskoler.

Skole	Elever	Rektor	Sosiallærer	Helsesøster	Skolefysio.	Barnevern
Bestum	509	Merethe Holmen	Jon Atle Støen	Kathinka Bruun	Ragnhild Bech	Kristine Berbom
Lilleaker	376	Bjørn T Hauge	Anne Ekren	Annlaug Svaboe	Ragnhild Bech	Eli Stillingen
Lysejordet	507	Ellen Bergsland	Birgit Hagen	Kirsti Inderberg	Kari Marte Bjerke	Stina Austefjord
Skøyen	536	Anne Helga Jarnholt	Elisabeth Åril	Annlaug Svaboe	Kari Marte Bjerke	Liv Lundeby
Smestad	523	Yngvild Hestnes	Irene Rust Andresen	Bente Wiborg	Ragnhild Bech	Linda Hedeman
Montessori	86	Maria Carlsson		Camilla Rørtveit		Kristin Kastet

Ressursuker.

De offentlige barneskolene har hvert år et tilbud om ressursuker og målet med uken er en tverrfaglig observasjon av 1 klassingene med målsetning om å kunne tilrettelegge for en bedre skolehverdag. Videre er det et mål at skolens eksterne samarbeidspartnere skal møtes og etablere en plattform for videre samarbeid. Arbeidet ledes av skolefysioterapeut og skolens ledelse og med på laget er skolehelsesøster, ergoterapeut, barnevern, PP rådgiver og logoped. Det er stort sett noen elever som blir fulgt opp i etterkant i samarbeid med lærer og foresatte.

2 klasse; individuelle samtaler

Alle barn og foreldre innkalles til 2 klassesamtale og i denne sammenheng blir elevene veid og målt. Dette er et avvik fra Veileder som tilsier veing i 1 og i 3 klasse.

4.4.2. Ungdomsskoler

Skole	Elever	Rektor	Sosiallærer	Helsesøster	Skolefysio	Barnevern
Bjørnsletta	200	Siv Lande	Elin Thygesen	Camilla Rørtveit	Ragnhild Bech	Linn Glomsaker
Øraker	500	Solveig Bugge	Odd Rostad	Agnes Amundsen	Ragnhild Bech	Anita Berg
Sollerudstranda	86	Karsten Lorentzen	Øystein Hovda	Annlaug Svaboe	Ragnhild Bech	Kristine Berbom

Arbeidsoppgaver i følge Veileder.

Følgende gjelder alle klassetrinn:

Elever som har behov følges opp individuelt og gis tilpasset veiledning basert på behov, observasjon og fremkomne opplysninger. Dette gjelder elever med fysisk, psykisk og/eller medisinske begrensninger. Henvisning til andre og tredjelinje tjenester, eksempelvis BUP, må underskrives av fastlege. Helseopplæring i gruppe/klasse planlegges i samråd med skolen og samarbeid med lærere, foreldre og skolens ledelse blir vektlagt. Ved en barneskole er det gjennomført gruppe for barn med skilte foreldre, ledet av sosiallærer og helsesøster. Det er et uttalt ønske fra rektorene og skolehelsetjenesten å tilby dette ved alle skolene.

Tjenesten følger nasjonale retningslinjer for vaksiner og tiltak mot tvangsekteskap og kjønnslemlestelse. Det er interne rutiner knyttet til selvskading, spiseforstyrrelser og vold i nære relasjoner. Det antas at rundt 1 % av elevene ved grunnskolen i Ullern sliter med fedme og overvekt, noe av årsaken til det kan ligge i foreldrenes fysiske og psykiske fravær. Utfordringer med andre spiseforstyrrelser er minst like store. Bydelen har også utfordringer knytte til rus og psykisk helse.

4.4.3. Videregående.

Skole	Elever	Rektor	Sosiallærer	Helsesøster	Skolefysio	Barnevern
Ullern	560	Pål Riis	Ingrid Vaage	Camilla Rørtveit	Ragnhild Bech	Åse Nesbu

Bydelens eneste videregående skole følger samme program som grunnskolen, men elever på videregående skoler har andre samarbeidspartnere og rammevilkår. Elevene er myndige på området helse med den konsekvens at foresatte har mindre innflytelse. Skolen tar inn elever fra hele Oslo og er nå lokalisert i Vika. Når Ullern igjen er klar for innflytting er det planlagt flere grupper for elever med spesielle behov.

4.5. Helsemessige problemer / behov hos barn og unge i dag.

I Helse- og omsorgstjenesteloven og i Folkehelseloven er skolehelsetjenesten hjemlet under samme paragraf som helsestasjonen. Skolehelsetjenesten har en sentral rolle i kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid, herunder elevenes fysiske og psykiske helse, samt sosiale forhold. Arbeidet innebærer veiledning, helseundersøkelser, vaksiner, individ- og gruppesamtaler.

Innsatsen skal i årene fremover særlig rettes mot:

- Styrking av psykisk helsearbeid blant barn og unge
- Styrking av barn og unges oppvekstmiljø med vekt på forebyggende og holdningskapende arbeid, jmf. § 9a i Opplæringsloven
- Kjønnsmisshandling og tvangsekteskap
- Vold
- Fysisk aktivitet
- Veiling og måling
- Kosthold
- Belastningslidelser
- Ulykker skader
- Astma, allergi og inneklimasykdommer.

I henhold til Folkehelseloven skal kommunene ha oversikt over helsetilstanden. I Folkehelseprofil for Oslo 2012 viser hovedtrekkene under overskriften skole at ungdom trives bedre på skolen enn det som er vanlig ellers i landet, vurdert etter trivsel hos 10-klassinger. I regi av SaLTo (sammen lager vi et trygt Oslo) ble det i 2010 gjennomført en ungdom og rus undersøkelse som konkluderte med at det drikkes noe mindre enn ved tilsvarende kartleggingen i 2007.

I Norge antas at om lag 70 000 barn og unge har psykiske lidelser som krever behandling, det vil si at mellom 15 - 20 % av barn/unge mellom 3 og 18 år har nedsatt funksjon på grunn av symptomer på psykiske lidelser som angst, depresjon og adferdsforstyrrelser. I Oslo er det utarbeidet behandlingslinjer knyttet til mistanke om ADHD, som ligger tilgjengelig på bydelens nettsider. Utdanningsetaten har gitt ut en praktisk og faglig veileder om Skolevegring. SaLTo har forfattet egne rutiner og tiltak i bydelen. Et særtrekk ved bydelen er at det er et stort aktivitetspress på barn/unge.

Prosjektet Psykiatri i Oslo skolene konkluderte med tiltak som skal iverksettes på den enkelte skole, blant annet med et utvidet ressursteam hvor den type problematikk er sentral. BUP Vest deltar i skolens ressursteam en gang i halvåret og tiltaket er implementert på ungdomsskolene og i videregående. Videre er igangsatt Skoleprogrammet Veiledning og informasjon om psykisk helse på Ullern vg.

4.6. Samarbeid på tvers av skolene.

Fra og med januar 2012 ble det innført faste møter med kollegaveiledning for å styrke den enkeltes kompetanse, samt for å gi en mer likeverdig tjeneste til skolene. Skolehelsesøstrene samarbeider om gjennomføring av vaksinasjoner. Bydelen deltar i en effektiviseringsgruppe ledet av Helseetaten og all erfaring fra møtene tilsier at det er en utfordring å dokumentere innsatsen i skolehelsetjenesten. Dette ble forsøkt for noen år tilbake, uten at det førte til mer konkret kunnskap.

4.7. Kort oppsummering og videre mål for skolehelsetjenesten.

De fleste elevene har gått til regelmessige helseundersøkelser på helsestasjonen og av den grunn er barn med funksjonshemninger og spesielle behov allerede kjent. Enheten har egne prosedyrer for arbeidet med å sikre barn med funksjonshemninger/spesielle behov en god overgang mellom barnehage og skole. Tjenesten er styrt av nasjonalt sentrale og lokale mål. I bydelen målene beskrevet i Årsplan og budsjett og implementeres i revidert strategisk plan.

Lovpålagte oppgaver må prioriteres og konsekvensene er mindre tid til å ivareta de viktige "drop-in" samtalene og tilstedeværelse i skolemiljøet. Bydelen deltar i effektiviseringsnettverk for helsestasjons- og skolehelsetjeneste initiert av Helseetaten. Målet med er å få bedre innsikt i egen tjeneste, se forbedringsmuligheter, bidra til mer enhetlig rapportering av styringsinformasjon og bidra til utvikling av mål og indikatorer i budsjettprosess og planarbeid. I presentasjon av nøkkeltall for

tjenestene er det store forskjeller mellom bydelene. For noen år tilbake prøvde nettverket ut et registreringsskjema i skolehelsetjenesten med mål om bedret dokumentasjon på tidsbruk, uten at dette resulterte i noe konkret. Oslo kommune, med 15 bydeler og skoler organisert i Utdanningsetaten og helsetjenester i bydelene, byr på langt større utfordringer enn i kommuner der eierskapet er samlet.

4.8. Helsestasjon for ungdom.

Helsestasjon for ungdom er lokalisert ved Ullern helsestasjon, med åpningstid hver tirsdag fra kl. 16.00 til kl. 19.00. Tilbudet er gratis, gis til ungdom i alderen 13-20 år og er bemannet med helsesøster, lege og psykolog. Siste halvår har det vært flere ungdommer under 18 år enn tidligere som møter opp for å ta urinprøver etter avtale med politi eller barnevern. Med bakgrunn i den denne utviklingen ble det innkalt til et møte med Forebyggende enhet på Majorstua politistasjon og aktuelle fagpersoner fra bydelen. Møte konkluderte blant annet med at noen ungdommer følges opp med timeavtaler gjennom skolens sommerferie. Samtaler med angjeldende ungdom kan tyde på at "sikkerhetsnettet" rundt den enkelte er for skjørt, med for lite samarbeid mellom aktuelle aktører. For å lukke dette avviket følger tjenesten opp gjennom møter med forebyggende enhet og interne tjenester som arbeider med ungdom.

4.9. Videre planer for HFU

Tjenesten utvikler seg stadig mer mot en "teststasjon", både med hensyn til urinprøver og chlamydiatesting. Det kan fortrenge andre med behov fra å benytte tilbudet. Rekruttering av ungdom kan fra og med august bli enklere fordi skolehelsesøster på Bjørnsletta og ved Ullern videregående også skal arbeide på helsestasjon for ungdom.



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:

2012/16

Saksbeh:

Giske Edvardsen,

Arkivkode:

027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/43	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012
	Ullern eldreråd	11.10.2012

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET SILURVEIEN SYKEHJEM 30.05.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

”Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Silurveien sykehjem 30.05.2012 tas til etterretning”

Trykte vedlegg:

Rapport fra møte i tilsynsutvalget 30.05.2012

Ullern, 29.09.2012

Kari Andreassen
bydelsdirektør

Oslo kommune
Bydelsforvaltningen

Ullern

Protokoll fra møte i tilsynsutvalg

Rapporten leveres SYE innen 1 uke etter møtet.

31.08.12 02/28
DIR 6160 3
027.2

Institusjon: Silurveien sykehjem	Møtedato: 30.5.2012	Anmeldt: X
☐	Besøksnr.: 1/2012	Uanmeldt:
Tilstede fra tilsynsutvalget: Bent Erik Bakken, Knut Riis, Eivind Moland, Tom Veierød		
Forfall:		
Institusjonens representant: Brita Opsahl		
Bedømmelse av lokaler: Virket lyse og pene, men noe slitt. Renholdet ble av Opsahl bedømt som svært dårlig. Dette var tatt opp med leverandør og Sykehjemsetaten (som er kontraktsmotpart). Intet har skjedd. Utvalget la merke til svakheter ved renholdet og behov for generell oppgradering		
Bedømmelse av hygieniske forhold: Ikke vurdert denne gangen		
Bedømmelse av personalforhold: Delvis stabil arbeidskraft, delvis mindre stabil. I stort bedre stabilitet og lavere fravær enn i etaten for øvrig.		

Har utvalget snakket med beboerne:

Ja ☒

Nei

☐

Hva kom fram i samtale (positivt/negativt)?

Intet vesentlig å melde

Resultatet av tilsynet og forslag til vedtak:

Vi besøkte tre poster, to somatiske og en forsterket demensavdeling. Det ble ytret undring over at bydel Ullerns beboere var sterkt underrepresentert i avdeling for demente. Utvalget var kjent med denne problemstillingen.

Dette var det nye utvalgets første tilsyn. Tid ble brukt på å sette seg inn i sykehjemmet, beboerne og dets virkemåte.

Vedtaksforslag:

Silurveien sykehjem har svakt renhold. Senteret fungerer etter utvalgets oppfatning ellers i tråd med vedtekter, lover og regler.

Underskrift :

Bent Erik Bakken (s) Leder

Kopi til: Bydelsadministrasjonen
Institusjonen
Tilsynsutvalget



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:

2012/16

Saksbeh:

Giske Edvardsen,

Arkivkode:

027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/44	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Ullern eldreråd	11.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET SILURVEIEN SYKEHJEM 05.09.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

”Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Silurveien sykehjem 05.09.2012 tas til etterretning”

Trykte vedlegg:

Rapport fra møte i tilsynsutvalget 05.09.2012

Ullern, 29.09.2012

Kari Andreassen

bydelsdirektør

Oslo kommune
Bydelsforvaltningen

Ullern

Protokoll fra møte i tilsynsutvalget for Silurveien sykehjem

Rapporten leveres SYE innen 1 uke etter møtet.

Institusjon: Silurveien sykehjem	Møtedato: 5.9.2012	Anmeldt: X
	Besøksnr.: 2/2012	Uanmeldt:
Tilstede fra tilsynsutvalget: Bent Erik Bakken, Knut Riis, Eivind Moland		
Forfall: Ingen		
Institusjonens representant: Øyvind Bognø, Avdelingssykepleier		
Bedømmelse av lokaler: Virket OK, men noe slitt. Eksisterende meldingssystem fra beboerrum med snor er i ferd med å erstattes med nytt, digitalt system med stort utbyggingspotensiale mht avansert TV og internett-tilkobling på rommene. Så langt har en etasje fått montert nye kabler og alarmer på rommene. <u>Det nye systemet med knapper i stedet for snor representerer et betydelig tilbakeskritt for beboerne.</u> Tilsynet forlanger at det installeres trådløsning på beboerrommene (slik det allerede er montert på toalettene; så løsningen er tilgjengelig og kostnadene små) <i>Renholdet ble av Bognø bedømt som dårlig.</i> Dette var tatt opp med leverandør og Sykehjemsetaten (som er kontraktsmotpart). Lite har skjedd.		
Bedømmelse av hygieniske forhold: Ikke vurdert denne gangen		
Bedømmelse av personalforhold: Delvis stabil arbeidskraft, delvis mindre stabil. Manglende stabilitet er en håndterbar utfordring.		
Har utvalget snakket med beboerne: Ja ☒ Nei ☐		
Hva kom fram i samtalene (positivt/negativt)? Beboere syntes svært fornøyde		

Resultatet av tilsynet og forslag til vedtak:

Tilsynets tema denne dagen var HMS ift brukere og ansatte. Sykehjemmet synes å ha høy fokus på dette. Datasystemet Kvalitetslosen er installert, og ansatte kurses i dette systemet, men bruken av avviksmeldinger likevel fortsatt noe lavt. Det øves hyppig på brann. Man overvåker særlig medisineringsrutiner. Disse synes forsvarlige.

Tilsynet fikk igjen det klare inntrykk at bydelene, særlig Ullern, ofte fraviker medisinsk diagnose mht nye pasienter. Tungt demente får derfor ikke den skjermede plass de trenger. Rutinemessig sendes derfor ferske demente pasienter til ny utredning som alltid resulterer i at pasienten får plass på skjermet avdeling med høyere bemanning. Men dette tar tid (3-6 måneder) og krever nødvendige ressurser hos bydelen, sykehjem og medisinsk ekspertise.

Vedtaksforslag:

Silurveien sykehjem sliter med at bydelenes vedtak om manglende skjermet plass krever unødvendig mye ressurser for å få nye vedtak.

Det nye alarmsystemet med knapper i stedet for snor representerer et betydelig tilbakeskritt for beboerne og ansatte. Snorsystem kan lett installeres og dette må gjøres omgående.

HMS systemet fungerer tilfredsstillende. Senteret fungerer etter utvalgets oppfatning ellers i tråd med vedtekter, lover og regler.

Underskrift :

Bent Erik Bakken (s) Leder

Kopi til: Bydelsadministrasjonen v/T Gleditsch for distribusjon til UHSK og Eldrerådet
Institusjonen
Tilsynsutvalget



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:

2012/16

Saksbeh:

Giske Edvardsen,

Arkivkode:

027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/45	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne i Bydel Ullern	22.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	22.11.2012

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET SIURVEIEN DAGSENTER 30.05.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

”Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Silurveien dagsenter 30.05.2012 tas til etterretning”

Trykte vedlegg:

Rapport fra møte i tilsynsutvalget 30.05.2012

Ullern, 29.09.2012

Kari Andreassen
bydelsdirektør

Oslo kommune
Bydelsforvaltningen

Ullern

Protokoll fra møte i tilsynsutvalg

Rapporten leveres SYE innen 1 uke etter møtet.

31.05.12 12/13
DK
G160 4
027. 2

Institusjon: Silurveien dagsenter	Møtedato: 30.5.2012	Anmeldt: ☐
	Besøksnr.: 1/2012	Uanmeldt: X
Tilstede fra tilsynsutvalget: Bent Erik Bakken, Knut Riis, Eivind Moland, Tom Veierød		
Forfall:		
Institusjonens representant: Vibeke Ingebretsen		
Bedømmelse av lokaler: Virket trange og slitte. Særlig ga kjøkkenet et dårlig inntrykk. I påvente av rehabilitering burde det være enkelt å erstatte manglende skap/skuffefroner, evt nye fronter i sin helhet. Med 20 brukere/ansatte er det for lite med ett offentlig toalett.		
Bedømmelse av hygieniske forhold: Ikke vurdert denne gangen		
Bedømmelse av personalforhold: Delvis stabil arbeidskraft, delvis mindre stabil. Personalet var frusterte over lovet, men ikke gjennomført, oppgradering av lokaler – samt over trangboddhet. Men virket ellers svært positive i sin fremferd		

Har utvalget snakket med beboerne:

Ja ☒

Nei

☐

Hva kom fram i samtalene (positivt/negativt)?

Intet vesentlig å melde

Resultatet av tilsynet og forslag til vedtak:

Dette var det nye utvalgets første tilsyn. Tid ble brukt på å sette seg inn i dagsenteret, beboerne og dets virkemåte.

Vedtaksforslag:

Silurveien dagsenter har et dårlig kjøkken som må bedres med det første. Senteret fungerer etter utvalgets oppfatning ellers i tråd med vedtekter, lover og regler.

Underskrift :

Bent Erik Bakken (s) Leder

Kopi til: Bydelsadministrasjonen
Institusjonen
Tilsynsutvalget



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:

2012/16

Saksbeh:

Giske Edvardsen,

Arkivkode:

027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/46	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne i Bydel Ullern	22.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET SILURVEIEN DAGSENTER
06.09.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

"Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Silurveien dagsenter 06.09.2012 tas til etterretning"

Trykte vedlegg:

Rapport fra møte i tilsynsutvalget 06.09.2012.

Ullern, 29.09.2012

Kari Andreassen

bydelsdirektør

Oslo kommune
Bydelsforvaltningen

12.09.12 10/2011
DIR-326
610 44
240.4

Ullern

Protokoll fra møte i tilsynsutvalget for Silurveien dagsenter

Rapporten leveres bydelsadministrasjonen innen 1 uke etter møtet.

Institusjon: Silurveien sykehjem	Møtedato: 6.9.2012	Anmeldt: X
	Besøksnr.: 2/2012	Uanmeldt:
Tilstede fra tilsynsutvalget: Bent Erik Bakken, Knut Riis, Eivind Moland		
Forfall: Ingen		
Institusjonens representant: Institusjonsleder Brita Opsahl		
Bedømmelse av lokaler: Virket slitt. Særlig kjøkkenet virker udelikat, med manglende skuffefronter. Disse har vært borte i flere år. Tilsynsutvalget stiller seg totalt uforstående til at en slik liten reparasjon ikke blir utført. <i>Renholdet ble av Opsahl bedømt som dårlig.</i> Dette var tatt opp med leverandør og Sykehjemsetaten (som er kontraktsmotpart). Intet har skjedd. Utvalget la merke til svakheter ved renholdet og behov for generell oppgradering. Nye stoler er anskaffet. Lokalene er meget trange, og ledelsen ser frem til flytting til større og bedre egnede lokaler – gjerne på Casinetto. Men er bekymret for at husleien vil øke og at en allerede marginal bemanning kan måtte reduseres.		
Bedømmelse av hygieniske forhold: Ikke vurdert denne gangen		
Bedømmelse av personalforhold: Delvis stabil arbeidskraft, delvis mindre stabil. Manglende stabilitet er en håndterbar utfordring. Har utvalget snakket med beboerne: Ja ☒ Nei ☐ Hva kom fram i samtalene (positivt/negativt)? Vanskelig å kommunisere med psykisk utviklingshemmede om spørsmål som gir informasjon til utvalget.		

Resultatet av tilsynet og forslag til vedtak:

Det kom frem at ny bruker hadde vedtak på 2 pleiere, uten at budsjettet endres. Budsjettet vil derfor *overskrides* i samråd med bydelsadministrasjonen. Tilsynets tema denne dagen var HMS ift brukere og ansatte. Dagsenteret synes å ha høy fokus på dette. Det fikk Miljøvernfyrtårssertifisering i sommer. Man forventer å få tilgang til datasystemet Kvalitetslosen med det første, men dagens permsystem fungerer bra for dagsenteret (det er nok hovedsakelig andre; bydelsadministrasjonen og øvrige etater som ville få en lettere hverdag med datasystemet). Det øves hyppig på brann. Avviksmeldinger generelt og i fbm tvang spesielt synes atter dagsenterets vurdering å fungere godt.

Vedtaksforslag:

Silurveien dagsenter har slitte og trange lokaler og ser frem til flytting til større og mer egnede lokaler. HMS systemet fungerer tilfredsstillende. Senteret fungerer etter utvalgets oppfatning ellers i tråd med vedtekter, lover og regler.

Underskrift :

Bent Erik Bakken (s) Leder

Kopi til: Bydelsadministrasjonen v/T Gleditsch for distribusjon til UHSK og Eldrerådet
Institusjonen
Tilsynsutvalget



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:
2012/16

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/47	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Ullern eldreråd	11.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET KAJALUND SYKEHJEM 06.09.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

"Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Kajalund sykehjem 06.09.2012 tas til etterretning"

Trykte vedlegg:

- 1.Rapport fra møte i tilsynsutvalget 06.09.2012
- 2.Tilbakemelding fra Sykehjemsetaten datert 14.09.2012

Ullern, 29.09.2012


Kari Andréassen
bydelsdirektør

Oslo kommune
Bydelsforvaltningen

16.09.12
DR-446
6160
240 4

Ullern

Protokoll fra møte i tilsynsutvalget for Kajalund sykehjem

Rapporten leveres SYE innen 1 uke etter møtet.

Institusjon: Kajalund sykehjem	Møtedato: 6.9.2012	Anmeldt: X
	Besøksnr.: 2/2012	Uanmeldt:
Tilstede fra tilsynsutvalget: Bent Erik Bakken, Knut Riis, Eivind Moland		
Forfall: Ingen		
Institusjonens representant: Geir Karlsen, institusjonssjef		
Bedømmelse av lokaler: Virket OK. Godt renhold		
Bedømmelse av hygieniske forhold: Ikke vurdert denne gangen		
Bedømmelse av personallforhold: Stabil arbeidskraft. Manglende stabilitet er en håndterbar utfordring.		
Har utvalget snakket med beboerne: Ja ☒ Nei ☐		
Hva kom fram i samtalene (positivt/negativt)? Beboere syntes svært fornøyde		
Resultatet av tilsynet og forslag til vedtak: Tilsynets tema denne dagen var HMS ift brukere og ansatte. Sykehjemmet synes å ha høy fokus på dette. Datasystemet Kvalitetslosen vurderes anskaffet som registreringssystem. Men en vil uansett ikke kunne koble seg til Kommunenes tilsvarende system, noe som medfører stort merarbeid i begge ender (både for sykehjemmet og kommunen). Bruken av avviksmeldinger synes noe lavt. En del av personalet synes det er vanskelig med feilfokusering/(kontinuerlig forbedring) som ligger i avviksprosessen. Problemet er følges opp, særlig med nyansatte. Det øves hyppig på brann. Man overvåker også medisineringsrutiner. Disse synes forsvarlige.		

Tilsynet fikk igjen det klare inntrykk at bydelene, særlig Ullern, ofte fraviker medisinsk diagnose mht nye pasienter. Tungt demente får derfor ikke den skjermede plass de trenger. Ofte må ferske demente pasienter sendes til ny utredning som resulterer i at pasienten får plass på skjermet avdeling med høyere bemanning. Men dette tar tid (1-6 måneder) og krever unødvendige ressurser hos bydelen, sykehjem og medisinsk ekspertise.

Ny kontrakt med Sykehjemsetaten i vår medførte en gradvis nedlegging av skjermet demensavdeling. I sommer er to demente falt fra. To nye beboere hadde ikke vedtak om skjermet plass, men hører åpenbart hjemme der, og er også plassert i avdelingen som er i ferd med å endre status til somatisk avdeling – men som fremdeles har høyere bemanning og tilrettelagte rutiner.

Vedtaksforslag:

Kajalund sykehjem sliter med at bydelenes vedtak om manglende skjermet plass krever unødvendig mye ressurser for å få nye vedtak.

HMS systemet fungerer tilfredsstillende. Senteret fungerer etter utvalgets oppfatning ellers i tråd med vedtekter, lover og regler.

Underskrift :

Bent Erik Bakken (s) Leder

Kopi til: Bydelsadministrasjonen v/T Gleditsch for distribusjon til UHSK og Eldrerådet
Institusjonen
Tilsynsutvalget



Oslo kommune
Sykehjemsetaten
Administrasjonen

Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen
PB 43 Skøyen

0212 OSLO

B. O. D. R/SB
DRSSK
SIC 7
087.2

Deres ref:

Vår ref (saksnr):
201200003-94

Saksbeh:
Mona Kjekshus, 23 43 30 84

Dato: 14.09.2012

Arkivkode:
204

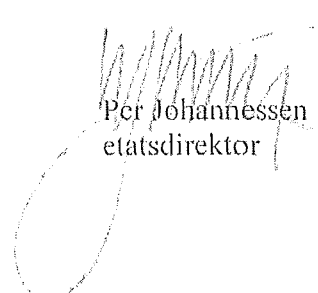
KAJALUND SYKEHJEM - TILSYNSRAPPORT FOR MELDT TILSYN 060912

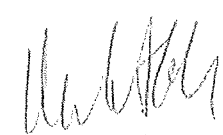
Sykehjemsetaten viser til rapport fra anmeldt tilsyn ved Kjalund sykehjem den 06.09.2012.

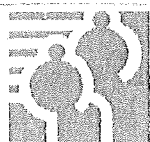
Rapporten tas til orientering.

Sykehjemsetaten verdsetter den oppgaven tilsynsutvalgene utfører for å bidra til at tjenester i Oslo kommune drives i henhold til lov, forskrift, instruks og lignende.

Med hilsen


Per Johannessen
etatsdirektør


Morten Gohn
områdedirektør



Sykehjemsetaten
Administrasjonen

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

Besøksadresse:
Nedre Slottsgt. 3

Telefon: 02 180
Telefaks: 23 43 30 09
Bankkonto: 1315 01 03295

13



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:
2012/16

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/48	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Ullern eldreråd	11.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET MADSERUD SYKEHJEM 06.09.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

”Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Madserud sykehjem 06.09.2012 tas til etterretning”

Trykte vedlegg:

Rapport fra møte i tilsynsutvalget 06.09.2012

Ullern, 29.09.2012

Kari Andreassen
bydelsdirektør

55

Ullern bydel

13/9-12

12/29

6150

16

204

– tilsynsutvalget for Smestadhjemmet, Madserud sykehjem og Øvre Skogvei bolig.

Protokoll fra møte i tilsynsutvalget ved Madserud sykehjem

– uanmeldt tilsyn.

Dato for tilsynet: 6. september 2012

Tilstede:

Fra tilsynsutvalget; Liv Terjesen (eldrerådet) -medlem og leder Liv H Wiborg (V).

Forfall: Wenche Røstadli (H)medlem

Fra Madserud hjemmet; Ledervikar Berit Alstad, og assisterende kvalitetssjef Ida Lindqvist.

Tilsynet ble gjennomført ved først et møte med institusjonens fungerende leder, og ass. kvalitetssjef. Møtet ble etterfulgt av en runde på post 3 – demensavdelingen og en liten «runde» på somatisk avdeling – post 2.

Tilsynsutvalgets merknader;

Siste tilsyn ved Madserud hjemmet som var 5.juni 2012, var anmeldt.

Bedene som vi flere ganger har bemerket at vi ønsker fylt med noe annet enn med ugress, er kommunens ansvar. Omsorgsbygg skal komme og male gulvene på verandaene og de kommunale benkene ute. Fint hvis de fikk med seg noen planter.

Omsorgsbygg bør da også ta tak i dørene ut og skaffe rampe og elektrisk åpner. For å spare personale står døren åpen. Det medfører at demente lettere stikker av, er døren lukket, holder erfaringsmessig de demente seg inne. Resepsjonen og kafeen skal også pusses opp nå, og da tilsynsutvalget var der, kom en maler.

Siden vi var på tilsyn i juni har Madserud ikke hatt noen avvik i forhold til Diakonhjemmet. Men de hører ikke noe fra sykehuset og sykehjemmet ønsker at noe skjer som kan bedre samarbeidet. At de slipper å få pasienter som fortsatt har stingene og at medisinerne er feil skrevet og kommer uten doseringsanvisning, hadde vært bra.

Madserud sykehjem er i ferd med å ansette sykepleiere og har avsluttet intervjurunden i forhold til fysioterapeut nr. 2.

Bemanningsmessig er nå fokus på streiken som har vart siden 22.august. De får dispensasjoner, men det blir mer jobb og ikke alle beboere får like godt hårstell eller ofte nok barbering.

Sommeravviklingen var gått bra, de har sine faste vikarer også en russisk lege som nå går ut i turnus tjeneste.

Ny styrer Cecilie Tjersland er sykepleier med lang erfaring, også fra sykehjem i Oslo Kommune. Hun begynner mandag i svangerskapsvikariat. Aktivitør Rudi er i pappapermisjon, men en av pleierne kom trillene med en pasient i rullestol. De sang begge en sang på gresk, beboer var gresk og pleier lærer seg gresk.

Det skal nå høst gjennomføres en beboer- og pårørende undersøkelse.

Sykehjemmet har mange kulturtilbud, og i et forsøk med å få med alle beboere, lages en «aktivitetsdosett.» Dette er en plan over de aktiviteter som eksisterer og som er mulig tilbud og så krysses det av hva hver enkelt vil delta på.

Sykehjemmet har 25 faste demensplasser som er belagt med pasienter fra Frogner og Ullern bydel, pluss en rullerende demensplass. Posten (3) har flere små stuer, slik at alle ikke er på samme sted hele tiden. På kjøkkenet satt to damer og spiste frokost da vi kom. De var såre fornøyd med alt, det var en som snakket og den andre nikket. Maten var god og alt var bra, mente de, men det var jo litt rart at det var så få som sto så tidlig opp. Klokken var over halv 10 ved deres frokost.

Vi kom midt opp i legevisitten og det var et ad hoc tverrfaglig møte hvor de diskuterte en beboer som ble sittende så skjevt i rullestolen.

Demensposten har en veldig aktiv venneforening og de har nå en prosess med å innhente e-postadresse til alle pårørende.

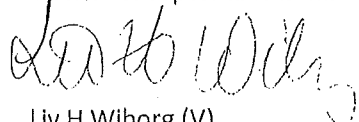
Vi gikk trappen ned til somatisk avdeling og fikk prate med en mann på 94 som hadde vært på sykehjemmet i 2 år. Alt var såre vel, mente han og nå skulle de starte en «herreklubb». Det var så alt for mange damer på hjemmet, så mennene skulle få noe for seg selv.

Klærne til beboerne vaskes på huset, men på korttidsavdelingen tar de pårørende vasken selv. Er det en som ikke har pårørende, eller det er vanskelig for en pårørende, er det vaskemaskin på posten.

Det var kommet nytt alarmsystem, slik at en ansatt som var inne på et rom også kunne «trykke» for assistanse.

Det er en god atmosfære ved dette sykehjemmet. Det er friske avskårne blomster på bordene og en ansatt hadde hatt med plommer fra hagen som ble satt rundt i skåler. Det er mange blide mennesker – både blant ansatte og beboere ved Madserud sykehjem.

Ullern 06. september 2012



Liv H Wiborg (V)
leder av tilsynsutvalget

Liv Terjesen (eldrerådet)
medlem



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:
2012/16

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/49	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Ullern eldreråd	11.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET SMESTADHJEMMET 06.09.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

”Rapport fra møte i tilsynsutvalget ved Smestadhjemmet 06.09.2012 tas til etterretning”

Trykte vedlegg:

1. Rapport fra møte i tilsynsutvalget 06.09.2012
2. Tilbakemelding fra Sykehjemsetaten datert 17.09.2012

Ullern, 29.09.2012


Kari Andreassen
bydelsdirektør

Ullern bydel

13/9-12 12/29
GLED 5
209

– Tilsynsutvalget for Smestad hjemmet, Madserud sykehjem og Øvre Skogvei bolig.

Protokoll fra møte i tilsynsutvalget ved Smestad hjemmet – uanmeldt tilsyn.

Dato for tilsynet: 06. september 2012.

Tilstede fra tilsynsutvalget;

Liv H Wiborg (V) leder, og Liv Terjesen (eldrerådet) medlem

Forfall: Medlem Wenche Røstadli (H)

Tilstede fra Smestad hjemmet:

Leder av institusjonen Ragnhild Lindgaard og avdelingsleder Inger Johanne Walstad ved post 3 og avdelingsleder på korttidsenheten. Tilsynet glemte å ta opp navnet hans, men fra tidligere mener vi at han er russisk. På grunn av klagen på rutine av klesvasken, hadde utvalget ønsket å få møte leder av serviceavdelingen, Marianne Røstad, men hun var syk denne dagen.

Da tilsynsutvalget kom på uanmeldt besøk, fikk vi vite at leder satt i ledermøte og ikke kunne forstyrres. Vi ba om at det ble gitt beskjed om at tilsynsutvalget var kommet, deretter gikk vi inn i korttidsavdelingen.

På korttidsavdelingen snakket vi først med en kvinne som satt sammen med sin mann på rommet hans. De vente på at han skulle skrives ut. Mannen var etter slag, nokså redusert, men kvinnen mente at han hadde vært veldig mye verre da han kom, og oppholdet på Smestadhjemmet, hadde hjulpet. Hun hadde klaget til pasientombudet for behandlingen de hadde fått på Diakonhjemmet.

Vi gikk videre inn i avdelingen og pratet litt med en hjelpepleier, men hun ble raskt tilkalt av en kollega. En kvinnelig beboer satt i sengen med bar overkropp og åpen dør. To menn var slett ikke fornøyd med oppholdet, begge mente at det ikke skjedde noe. En av dem mente at opptreningen hadde vart i 6 minutter og at han var blitt feil medisineret. Den andre virket meget desillusjonert – deprimert?

Personalet mener at brødet på institusjonen ikke er godt og heller ikke grovt nok.

Tilsynsutvalget hilste på den nye tilsynslegen. Som det fremgår av forrige rapport er han overført fra Furuset Sykehjem. Utvalget opplevde at han hadde forbausende dårlige norskkunnskaper, men han mente det var mye å rette på hjemmet - uten at han gikk i detalj.

Utvalget henvendte seg igjen til resepsjonen og fikk vite at ledermøtet varte til kl. 12. Vi formidlet da at utvalget gjerne ville komme inn i ledermøtet noen minutter før vi gikk. Så tok vi en runde på dagsenteret, hvor en dame lå i en seng og sov bak et skjumbrett. Forklaringen var at hun var trett og sov dårlig hjemme, så da sov hun trygt på dagsenteret.

Det var vaffelsalg og pianospill i hallen, men døråpner og rampen var enda ikke på plass. Men leder av dagsentret mente at det Bygg- og vedlikehold i Sykehjemsetaten hadde dette ute på anbud.

Leder Lindgaard kom så ut og hentet oss til møtet. Vi ønsket å ta opp vask av klær, men leder av serviceavdelingen, Marianne Rostad var syk – det gikk mye forkjølelse. Rostads brev med detaljerte beskrivelser av vaskerutine, var ikke gått til de pårørende.

Leder Lindgaard syntes å være av den oppfatning av at pårørende hadde fått tilstrekkelig informasjon. Hun ble opplevet som nokså bagatelliserende i fht til klager fra de pårørende om de nye vaskerutinene.

Utvalget siterte UHSK med ønsket om at det ble gitt ny informasjon om vaskerutinene på et pårørende møte. Det var ikke nødvendig mente institusjonsleder, det var to møter med pårørende i året og det neste møtet, er i november.

En tannlege skal forske på tennene til beboere på sykehjem, men demensavdelingen kan ikke delta, da de ikke har «samtykkekompetanse».

Ferien er gått bra og de har ansatt ikke bare ny lege, men også en fag- og utviklingssykepleier.

Leder skulle holde foredrag for institusjonslederne på Akerselven sykehjem, så hun måtte gå.

Foredraget hadde tittelen «Hva gjør vi med ufaglærte». Ufaglærte er det få av på Smestadhjemmet for leder stimulerer til utdanning og når de har tatt eksamen, blir det markert.

Da leder reiste seg for å gå, da reiste også de andre deltakerne seg. Det var tydelig ikke rom for å snakke med utvalget uten leder tilstede. Den informasjon vi hadde fått, var at ledermøtet skulle ha vart en halv time til. Selv om leder på korttidsavdelingen nettopp var kommet fra ferie, syntes det noe underlig at han ikke selv fikk gi informasjon til utvalget om egen avdeling.

På vei ut møtte leder av utvalget, fag- og utviklingssykepleier. Hun hadde vært der en måned og begynte å forklare hvor hennes jobboppgaver burde gripes fatt. Da kom leder forbi og hun skulle da gi henne en beskjed. Etterpå var sykepleier påfallende mindre åpen.

Tilsynsutvalgets merknader;

Det har siden forrige tilsyn, vært klager på de nye vaskerutinene. Klær krymper, de forsvinner og pårørende fikk informasjon om nye rutiner etter at nye vaskerutiner var iverksatt. I tråd med vedtak i Ullern Helse og sosialkomite 23.08. anmodet utvalget om at nytt informasjonsmøte ble holdt.

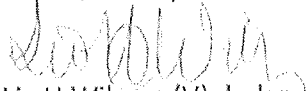
Utvalget opplevde ingen respons og noe pårørende møte før et planlagt i november syntes utelukket. Det er fortsatt ingen rampe og automatisk døråpner ut til terrassen, men dette er angivelig ute på anbud. Vi gjentar for hvilken gang – **det er en skandale at rampen og terrasseåpneren enda ikke er på plass.**

Det er noe ved dette sykehjemmet som tilsynsutvalget ikke klarer å tolke. Men denne gangen opplevde utvalget at leder både snakket på vegne av avdelingsleder som var til stede. Videre opplevde medlemmet at da utvalgsleder snakket med fagsykepleier, gikk leder av sykehjemmet forbi og hørte hva som ble sagt. Hva som ble sagt da fagsykepleier fikk en «beskjed» på sjefens kontor, er

ukjent. Men sykepleieren var langt mindre åpen etterpå. Det virker fortsatt som det er det litt slik at ansatte har «munnkurv» og at man er så opptatt av å presentere hjemmet så positivt at det er vanskelig å komme med forbedringer? Dette er i en så stor kontrast til Madserud hjemmet hvor de ansatte går i dialog med utvalget. Utvalgsmedlemmet registrerte også at hygienene ikke var tilfredsstillende på rommet til en av beboerne.

Ellers føler nok utvalget at vi av leder av Smestadhjemmet, oppleves som en litt «pest og en plage» - det kan virke som det hadde vært ok om utvalget ikke hadde eksistert.

Ullern, 06. september 2012



Liv H Wiborg (V), leder, og Liv Terjesen (eldrerådet) medlem



Oslo kommune
Sykehjemsetaten
Administrasjonen

Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen
PB 43 Skøyen
Drammensveien 133
0212 OSLO

20.09.12 12/27
DIR SYK 17
GFD
204

Dato: 17.09.2012

Deres ref:
2012/11

Vår ref (saksnr):
201200001-76

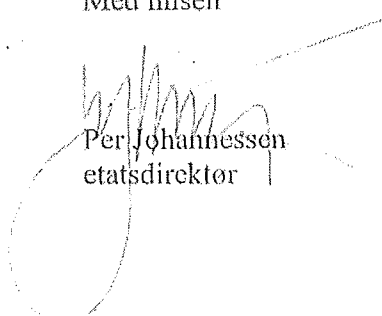
Saksbeh:
Vigdis Skovdahl, 23 43 30 10

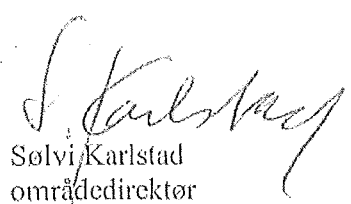
Arkivkode:
204

SMESTADHJEMMET - UTBEDRING AV RAMPE OG DØRÅPNER TIL TERRASSE

Problemstillingen knyttet til adkomst til terrassen på Smestadhjemmet har versert lenge. Siste uke ble det skrevet kontrakt med et firma som har påtatt seg oppdraget. Det er ca seks ukers leveringstid på døren, og de har antydnet at de vil trenge en uke på arbeidet. Hvis fremdriften holdes som forventet bør dette være på plass i begynnelsen av november.

Med hilsen


Per Johannessen
etatsdirektør


Sølvi Karlstad
områdedirektør

Kopi til: Institusjonssjef Ragnhild Lindgaard, Smestadhjemmet



Sykehjemsetaten
Administrasjonen

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

Besøksadresse:
Nedre Slottsgt. 3

Telefon: 02 150
Telefax: 23 43 30 09
Banktlf: 1315 01 03205



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:

2012/16

Saksbeh:

Giske Edvardsen,

Arkivkode:

027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/50	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Rådet for mennesker med nedsatt funksjonsevne i Bydel Ullern	22.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012

RAPPORT FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET ØVRE SKOGVEI BOLIG 06.09.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

”Rapport fra møte i tilsynsutvalget i Øvre Skogvei bolig 06.09.2012 tas til etterretning”

Trykte vedlegg:

Rapport fra møte i tilsynsutvalget 06.09.2012

Ullern, 29.09.2012

Kari Andreassen
bydelsdirektør

Ullern bydel

- Rapport fra tilsynsutvalget for Smestadhomeet, Madserud sykehjem og Øvre Skogvei bolig

Protokoll fra uanmeldt tilsynsbesøk i Øvre Skogvei bolig.

Tidspunkt 6. september 2012

Tilstede fra tilsynsutvalget:

Liv H Wiborg (V) leder og Liv Terjessen (eldrerådet) medlem

Forfalt: Medlem Wenche Røstadi (H)

18/9-12 12/29
Gjed 14
204

Tilstede fra Øvre Skogvei bolig:

Leder Silje Aske, miljøterapeut Anne Ødegård og miljøarbeider Daniel.

En av beboerne var også hjemme – han er fast hjemme fra dagsenteret tirsdag og torsdager, og det oppleves at han profiterer på dette.

Tilsynsutvalgets bemerkninger

Dette tilsynet var uanmeldt og utvalget ble godt mottatt.

Det er en stor skuffelse at «boligen» ikke kunne reise til Gurvika ved Helgeroa i sommer. Men det er slik at beboerne har en lovbestemt fri fra dagsenteret tre uker.

Boligen fikk ikke opphold i Gurvika før i slutten av august og da var beboerne tilbake på dagsentra og da blir turen en for stor økonomisk belastning. Men de har hatt mange dagsturer, som å dra til Frogner parken og grille. Det er jo slik at noen av beboerne er mest fornøyd med å komme «hjem» om kvelden.

En av mødrene var ved forrige besøk kritisk til manglende kommunikasjon mellom henne og boligen – noe som hun mente var blitt dårligere de siste par år. Hun var særlig forundret over at det ikke var mulig å kommunisere med boligen på e-post. Moren syntes eller s at kommunikasjonen og oppfølgingen fra boligen var for dårlig og den er blitt dårligere. Dette tok utvalget opp med leder og miljøterapeut og ble forklart at de svarte på e-post, men de opplevde at mor ikke alltid hadde lest svaret deres. De hadde flere ganger foreslått for mor å ha et møte, men det var vanskelig å finne et tidspunkt som passet for mor.

Det er vel slik at noen pårørende blir så opptatt av sitt eget «barns» beste at det glemmes at dette er et kollektiv hvor flere interesser må ivaretas.

Leder har nå mindre ansvar, da foreldrene til «barnet» i Gullkroken selv har overtatt ansvaret.

Brannsikringstiltakene er nå utbedret, det blitt lysere og branndørene er fine. Skråningen utenfor dørene til soverommene i første etasje er fylt opp og det er en fin flate utenfor. Men utvalget stiller

spørsmål ved om hvorfor det ene rommet i første ikke har fått en dør, slik at han også kunne ha direkte utgang til hagen.

Innbyggingen av verandaen skal også være snart forestående, da boligen har fått varsel om husleie øking fra oktober. Det skal bli bra å få vekk alle rullestolene som står i oppholdsrommet.

Boligen har ikke et vikarbudsjet, det er et sterkt ønske og det synes å være et adekvat ønske. Slik det er i dag, må leder vurdere hvert eneste team som er på vakt om noen er syke. Kan den som er på vakt klare å ta et ekstra stell eller må det settes inn ekstra ressurser?

Et annet ønske er rengjøring. En av beboerne oppholder seg mest på gulvet og renhold er da spesielt viktig. Det er ikke bare viktig på grunn av beboeren «på gulvet», men også for de andre. De har problemer med slim og hoste, og hygiene er viktig. Men de ansatte har ikke kapasitet til å gjennomføre en tilfredsstillende rengjøring. De ønsker at det i det minste ble gjort godt rent av en ekstern assistent med kompetanse på renhold en gang pr. uke.

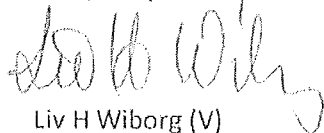
Konklusjon:

Det kan fortsatt høres ut som det trengs en gjennomgang om det er tilstrekkelig med bemanning og budsjett. Dette fordi boligen ikke har vikarbudsjett og slett ikke kapasitet til å gjennomføre en tilfredsstillende vask av arealer.

Det virker på utvalget at boligen strekker seg langt i forhold til beboere, men at foreldre i sin iver for sitt barns beste, kan glemme at det også må tas hensyn til andre «barns» beste.

Det er generelt en god tone ved boligen og utvalget blir godt mottatt.

Oslo, 6. september 2012



Liv H Wiborg (V)
leder

Liv Terjessen (Eldrerådet)
medlem



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:

2012/16

Saksbeh:

Giske Edvardsen,

Arkivkode:

027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/32	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Ullern eldreråd	11.10.2012

**TILBAKEMELDING FRA SYKEHJEMSETATEN VEDRØRENDE SILURVEIEN
SYKEHJEM**

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

"Tilbakemelding fra Sykehjemsetaten vedrørende legedekningen ved Silurveien sykehjem tas til orientering"

Trykte vedlegg:

Tilbakemelding fra Sykehjemsetaten datert 18.09.2012

Ullern, 29.09.2012

Kari Andreassen
bydelsdirektør



Oslo kommune
Sykehjemsetaten
Administrasjonen

Bydel Ullem
Bydelsadministrasjonen
PB 43 Skøyen
Drammensveien 133
0212 OSLO

20.09.12 10/24
MR-Syk 48
6/100
246.17

Dato: 18.09.2012

Deres ref:
2010/241

Vår ref (saknr):
201200001-75

Saksbeht:
Vigdís Skovdahl, 23 43 30 10

Arkivkode:
204

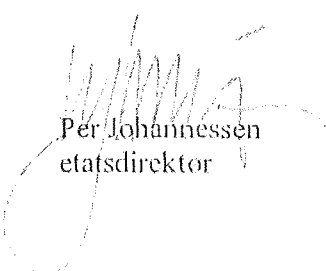
**AD. PROTOKOLL FRA MØTE I TILSYNSUTVALGET 210911 OG BEKYMRING
FOR LEGEDEKNINGEN VED SILURVEIEN SYKEHJEM**

Tilsynsutvalget uttrykker bekymring for legedekningen på Silurveien sykehjem.

Oslo bystyre vedtok i sitt budsjett for 2008 en norm for legetjenesten på 0,4 legetime pr beboer pr. uke. Dette representerer en økning på i overkant av 50 % fra 2005. Rapporteringen for 2010 (Kostratall), viste at måltallet var mer enn oppfylt ved at legedekningen var på 0,44 legetime pr beboer pr. uke. I etatens budsjett for 2012 er måltallet 0,44. Måltallet for Oslo kommune ligger over landsgjennomsnittet på 0,37 (2010).

På Silurveien sykehjem er legedekningen 0,46 uke-time pr. pasient, altså noe høyere enn føringene i bystyrevedtaket fra 2008. Det har den siste tiden vært noe utskifting av leger ved sykehjemmet. Institusjonssjefen opplyser at det nå er 17 søkere til to 50% stillinger, og at de regner med å ha ansatt ny lege i løpet av september. I perioden frem til ny lege er på plass skal de bruke et vikarbyrå.

Med hilsen


Per Johannessen
etatsdirektør


Solvi Karlstad
områdedirektør

Kopi til: Institusjonssjef Brita Opsahl, Silurveien sykehjem



Sykehjemsetaten
Administrasjonen

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

Besøksadresse:
Nedre Slottsgt 3

Telefon: 02 180
Telefax: 23 43 30 09
Bankkto: 1315 01 03295



Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 29.09.2012

Saksmappe:
2012/22

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
201

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/33	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012
	Ullern eldreråd	11.10.2012
	Ullern bydelsutvalg	25.10.2012

RAPPORTERING PLEIE- OG OMSORGSTJENESTER 2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

"Saken tas til orientering"

Saksfremstilling

Siden forrige rapportering (26.07.2012) har forbruket av institusjonsplasser vært synkende. Det benyttes pr dags dato 278 plasser på institusjon. Behøvet for hjemmetjenester varierer noe fra måned til måned. Den siste måneden har det vært noe nedgang både i antall brukere og i volum på hjemmetjenestene. Etter at bydelen har økt sitt faste kjøp av rehabiliteringsplasser har det ikke vært nødvendig å kjøpe ekstra korttidsplasser. Bydelen har de siste to måneder hatt tilstrekkelig kapasitet til å tilby utskrivningsklare pasienter med behov for korttidsplass en plass uten ventetid. Flere hjemmeboende har også fått tildelt korttidsplasser og det er kort ventetid også for denne gruppen.

Forbruket av de øvrige tjenester er også relativt stabilt. Det er ingen på venteliste til Omsorg+ leilighet og det er kort eller ingen ventetid for å få en dagsenterplass. Innsatsteamet har fra september utvidet sin tjeneste og arbeider nå også på helg. De har hatt et økende antall brukere siden utvidelsen. Kostnadene til TT har økt voldsomt siden 01.april på tross av at bydelen har en liten nedgang i antall brukere. Det er spesielt utgiftene til spesialtransport som har blitt mye dyrere.

Økonomiske konsekvenser

Det vises til økonomisk rapportering pr andre tertial

Administrative/organisatoriske konsekvenser

Ingen

Bydelsdirektørens vurderinger

Det arbeides fortsatt mye med de ulike tjenestekområder innenfor pleie- og omsorg med fokus på god samhandling både internt i organisasjonen og eksternt. Det gjøres også en vurdering av hvorvidt det er mulig å redusere på kostnadene til TT ved å gjennomføre transporten på en annen måte enn i dag.

Trykte vedlegg:

1. Statusrapport forbruk institusjonsplasser 2012
2. Statusrapport forbruk hjemmetjenester 2012

Utrykte vedlegg:

Ingen

Ullern, 29.09.2012



Kari Andreassen
bydelsdirektør

STATUSRAPPORT FORBRUK INSTITUSJONSPLASSE 2012

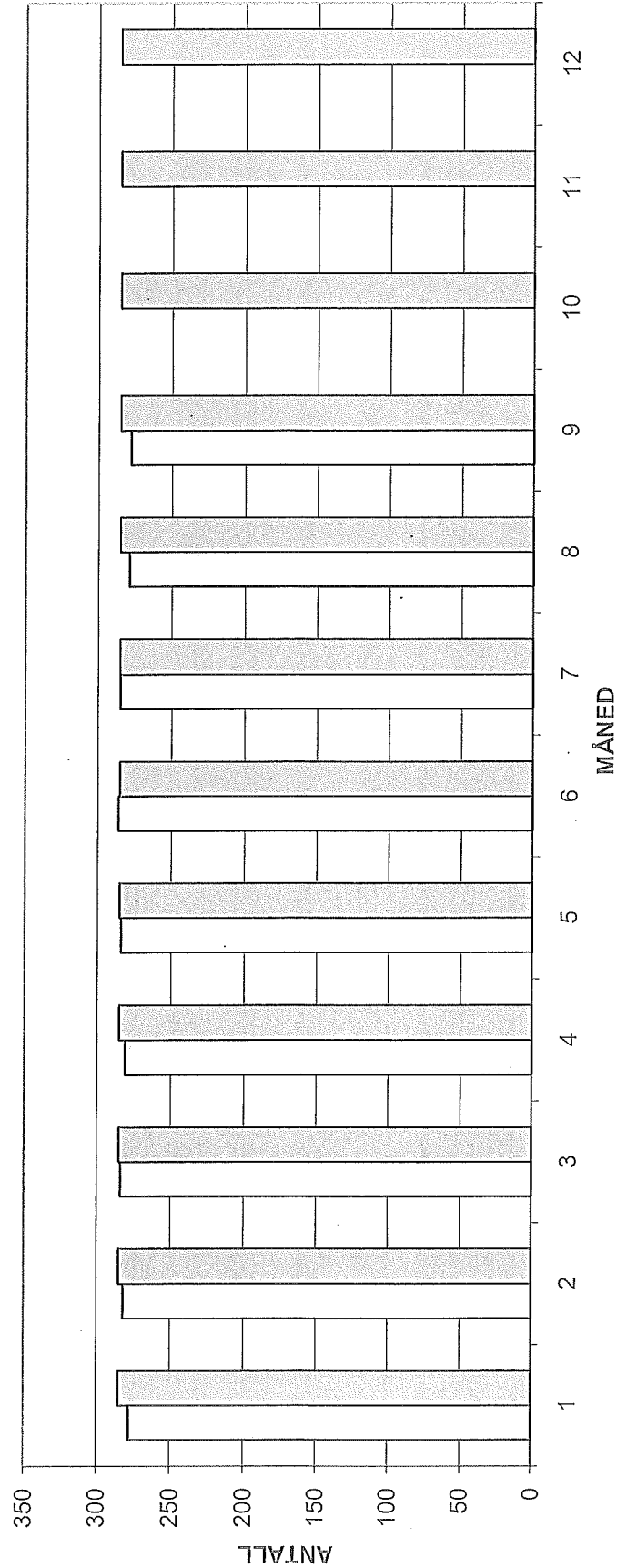
	JAN	FEB	MAR	APR	MAI	JUN	JUL	AUG	SEP	OKT	NOV	DES
Langtidsplasser												
Forbruk	251	252	254	251	255	260	259	253	252			
Måltall	261	261	261	261	261	261	261	261	259	259	259	259
Korttidsplasser												
Forbruk	27	30	30	30	29	26	26	26	26			
Måltall	24	24	24	24	24	24	24	24	26	26	26	26
TOTAL												
Forbruk	278	282	284	281	284	286	285	279	278			
Måltall	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285	285

TOTAL	Awik	-7	-3	-1	-4	-1	1	0	-6	-7		
-------	------	----	----	----	----	----	---	---	----	----	--	--

Bet.døgn utskr.klare	Forbruk	1	10	13	2	5	6	5	0	0	0	0
	Måltall	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

STATUSRAPPORT FORBRUK SYKEHJEMSPLASSE

□ Forbruk □ Måltall

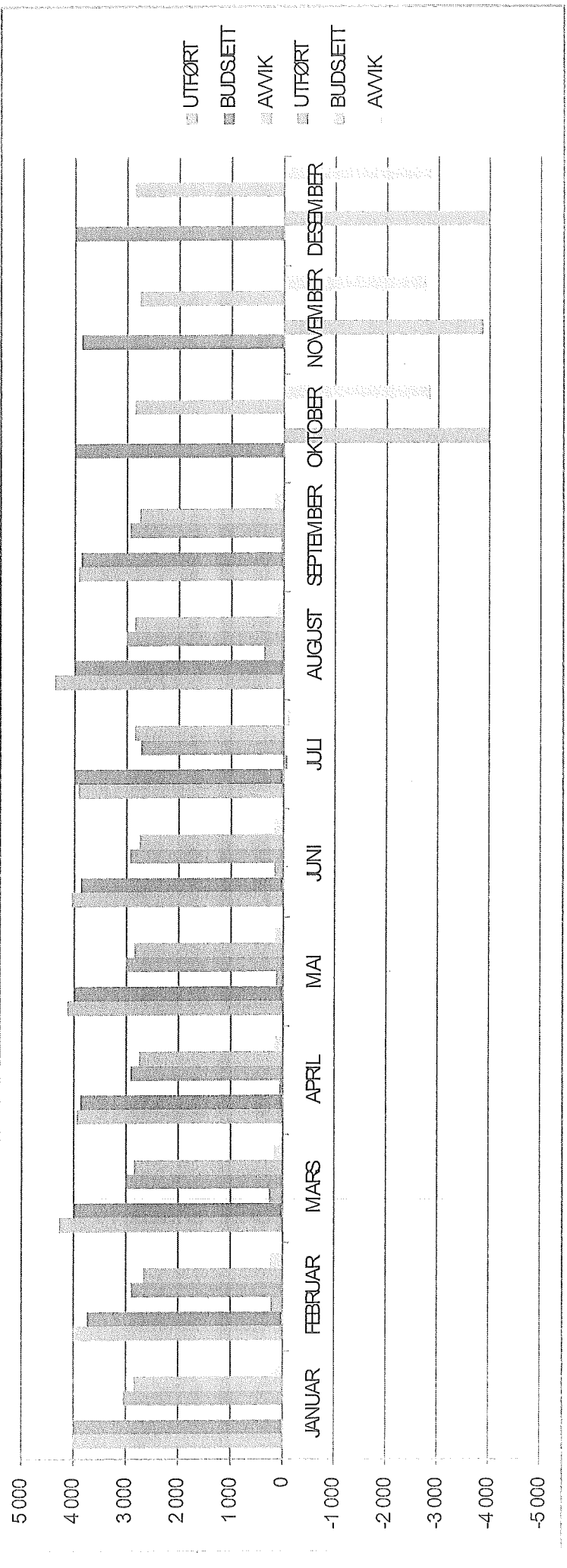


76

STATUSRAPPORT HJEMMETJENESTER

2012

	JANUAR	FEBRUAR	MARS	APRIL	MAI	JUNI	JULI	AUGUST	SEPTEMBER	OKTOBER	NOVEMBER	DESEMBER	TOTAL
PRAKTISK BISTAND													
UTFØRT	4 013	3 978	4 274	3 938	4 133	4 049	3 925	4 385	3 922				36 617
BUDSJETT	4 001	3 743	4 001	3 872	4 001	3 872	4 001	4 001	3 872	4 001	3 872	4 001	47 238
AVVIK	12	235	273	66	132	177	-76	384	50	-4 001	-3 872	-4 001	-10 621
HJEMMESYKEPLEIE													
UTFØRT	3 049	2 899	3 012	2 915	2 992	2 933	2 723	2 990	2 935				26 448
BUDSJETT	2 841	2 658	2 841	2 750	2 841	2 750	2 841	2 841	2 750	2 841	2 750	2 841	33 548
AVVIK	208	241	171	165	151	183	-118	149	185	-2 841	-2 750	-2 841	-7 100





Oslo kommune
Bydel Ullern
Bydelsadministrasjonen

Saksframlegg

Dato: 28.09.2012

Saksmappe:
2012/16

Saksbeh:
Giske Edvardsen,

Arkivkode:
027.2

Saksgang

Saksnr	Utvalg	Møtedato
12/34	Ullern helse- og sosialkomitè	11.10.2012

ORIENTERINGSSAKER FRA KOMITÈMEDLEMMENE

Saker tas opp i møtet

Ullern, 28.09.2012


Kari Andreassen
bydelsdirektør

