



Oslo kommune
Bydel Østensjø
Bydelsadministrasjonen

Protokoll 1/13

Møte: Omsorgskomite
Møtested: Bydelsadministrasjonen Olaf Helsetsvei 6,
0694
Møtetid: Mandag 11. februar 2013 kl. 18.00
Sekretariat: 23438587

Møteleder: Karin Svendsen (A) leder

Tilstede: Karin Svendsen (A)
Randi Vollmerhaus, (A)
Knut Elgsaas (A)
Said Farah (SV)
Nonna Martynova (H)
Vidar Vevik (H)
Ann Carnarius Elseth FRP

Forfall:

Som vara møtte: Edna Thommassen (SV)

I tillegg møtte: Jatinder Sharma, avdelingssjef
Christelle Nilsson, seksjonssjef hjemmetjenesten
Eric Brugman, leder bestillerkontor 18 +
Signe Sandnes, spesialkonsulent.

Møtesekretær: Signe Sandnes

Åpen halvtime

Ingen innlegg til åpen halvtime

Saker behandlet under møte

Sak 1 /13	Gokjenning av innkalling og sakskart 1/13.....	1
Sak 2 /13	Godkjenning av protokoll 9/12	1
Sak 3 /13	Informasjon fra administrasjonen	1
Sak 4 /13	Årsberetning og årsstatistikk 2012 Bydel Østensjø	1
Sak 5 /13	Oppfølging av brukerundersøkelse psykisk helse 2012.....	1
Sak 6 /13	Rapport uanmeldt tilsyn - Langerud sykehjem 13.09.2012	2
Sak 7 /13	Rapport anmeldt tilsyn- Langerud sykehjem 09.11.2012	2
Sak 8 /13	Rapport anmeldt tilsyn - Abildsø sykehjem 13.09.2012.....	2
Sak 9 /13	Rapport anmeldt tilsyn - Manglerudhjemmet 12.10.2012	3
Sak 10 /13	Rapport anmeldt tilsyn- Manglerudhjemmet 14.11.2012	3
Sak 11 /13	Rapport uanmeldt tilsyn - Oppsalhjemmet 03.12.2012	13

Sak 12 /13 Rapport uanmeldt tilsyn - Abildsø sykehjem avd. Østensjø 07.12.2012	13
Sak 13 /13 Høring: Endringer i Oslo kommunes politivedtekt §§2-1 og 2-2	16

Eventuelt

Sak 1 /13 Gokjenning av innkalling og sakskart 1/13

Innkalling og sakskart 1/13 enstemmig godkjent.

Sak 2 /13 Godkjenning av protokoll 9/12

Protokoll 9/12 enstemmig godkjent.

Sak 3 /13 Informasjon fra administrasjonen

Avdelingssjef Jatinder Sharma informerte:

- Presentasjon av Christelle Nilsson, fungerende seksjonssjef for hjemmetjenesten. Stillingen skal lyses ut.
- Sykehjemsetaten har trukket tilbake oppsigelse av Intermediæravdelingen ved Abildsø for nærmere å kunne vurdere det totale sykehjemstilbudet i Oslo kommune.
- Arbeidet med etablering av "dagaktiviteter for personer med demens" er i gang
- Bydelen arbeider med å lease biler til "alternativ transport"
- Det nye HR systemet som er tatt i bruk, er foreløpig ikke klargjort for uttak av sykefraværstatistikk. Mål for sykefraværspersent settes etter at slik rapport kan tas ut
- Det er satt av 5 millioner sentral øremerkede midler til fordeling til eldresentre i Oslo.
- Bøler frivillighetssentral åpnet igjen 04.02. Edith Cecilie Loftheim fungerer som daglig leder. Stillingen skal lyses ut.

Sak 4 /13 Årsberetning og årsstatistikk 2012 Bydel Østensjø

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

1. Årsberetning 2012 for Bydel Østensjø godkjennes
2. Årsstatistikk 2012 for Bydel Østensjø tas til orientering

Knut Elgsås fikk etter drøftinger i møtet i enstemmig oppdrag å formulere endringer i setninger på side 43 i årsberetningen.

Forslag fra OMK til vedtak i BU:

Følgende setning på side 43 strykes: *"Bydel Østensjø har ca 150 flere personer som mottar hjemmehjelp enn bydelens befolkningsgrunnlag skulle tilsi."*

I stedet settes inn: *"Bydelen har siden 2011 innført en mer systematisk oppfølging av behovet den enkelte bruker har for hjemmehjelp. Det sikrer at vedtakene til en hver tid er i samsvar med det reelle behovet for hjelp."*

I følgende setning på side 43: *"I fremtiden må bydelen tilby trening og oppfølging av nye (og aktuelle) brukere av hjemmehjelp som har opplevd akutt sykdom eller skade, for å redusere behovet for tjenester etter midlertidig funksjonssvikt."* settes følgende ledd inn:

"for øke deres evne og mulighet til å greie seg selv. Dette vil også bidra til"

Setningen endres til: *"I fremtiden må bydelen tilby trening og oppfølging av nye (og aktuelle) brukere av hjemmehjelp som har opplevd akutt sykdom eller skade for øke deres evne og*

mulighet til å greie seg selv. Dette vil også bidra til å redusere behovet for tjenester etter midlertidig funksjonssvikt.”

Vedtak i OMK

1. Årsberetning 2012 for Bydel Østensjø tilsattes med følgende endringsforslag:
Følgende setning på side 43 strykes: *”Bydel Østensjø har ca 150 flere personer som mottar hjemmehjelp enn bydelens befolkningsgrunnlag skulle tilsi.”*
I stedet settes inn: *” Bydelen har siden 2011 innført en mer systematisk oppfølging av behovet den enkelte bruker har for hjemmehjelp. Det sikrer at vedtakene til en hver tid er i samsvar med det reelle behovet for hjelp. ”*

I følgende setning på side 43: *”I fremtiden må bydelen tilby trening og oppfølging av nye (og aktuelle) brukere av hjemmehjelp som har opplevd akutt sykdom eller skade, for å redusere behovet for tjenester etter midlertidig funksjonssvikt.”* settes følgende ledd inn:
” for øke deres evne og mulighet til å greie seg selv. Dette vil også bidra til”
Setningen endres til: *”I fremtiden må bydelen tilby trening og oppfølging av nye (og aktuelle) brukere av hjemmehjelp som har opplevd akutt sykdom eller skade for øke deres evne og mulighet til å greie seg selv. Dette vil også bidra til å redusere behovet for tjenester etter midlertidig funksjonssvikt.”*

2. Årsstatistikk 2012 for Bydel Østensjø tas til orientering

Sak 5 /13 Oppfølging av brukerundersøkelse psykisk helse 2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Oppfølging av brukerundersøkelse psykisk helse 2012 tas til orientering.

Votering: Enstemmig

Vedtak i OMK

OMK tar oppfølging av brukerundersøkelse psykisk helse 2012 til orientering.

Sak 6 /13 Rapport uanmeldt tilsyn - Langerud sykehjem 13.09.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Rapport fra uanmeldt tilsyn ved Langerud sykehjem 13.09.2012 tas til orientering.

Votering: Enstemmig

Vedtak i OMK

OMK tar rapport fra uanmeldt tilsyn ved Langerud sykehjem 13.09.2012 til orientering.

Sak 7 /13 Rapport anmeldt tilsyn- Langerud sykehjem 09.11.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Rapport fra anmeldt tilsyn ved Langerud sykehjem 09.11.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse til rapporten tas til orientering.

Votering: Enstemmig

Vedtak i OMK

OMK tar rapport fra anmeldt tilsyn ved Langerud sykehjem 09.11.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse til rapporten til orientering.

Sak 8 /13 Rapport anmeldt tilsyn - Abildsø sykehjem 13.09.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Rapport fra anmeldt tilsyn ved Abildsø sykehjem 13.09.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse tas til orientering.

Votering: Enstemmig

Vedtak i OMK

OMK tar rapport fra anmeldt tilsyn ved Abildsø sykehjem 13.09.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse til orientering.

Sak 9 /13 Rapport anmeldt tilsyn - Manglerudhjemmet 12.10.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Rapport fra anmeldt tilsyn ved Manglerudhjemmet 12.10.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse tas til orientering.

Votering: Enstemmig

Vedtak i OMK

OMK tar rapport fra tilsyn ved Manglerudhjemmet 12.10.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse til orientering.

Sak 10 /13 Rapport anmeldt tilsyn- Manglerudhjemmet 14.11.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Rapport fra anmeldt tilsyn ved Manglerudhjemmet 14.11.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse tas til orientering.

A og SV fremmer følgende forslag til vedtak

OMK foreslår at bydelsutvalget slutter seg til følgende kommentarer og vedtak:

Kommentarer til rapport av 14.11.2012 - Manglerudhjemmet fra tilsynsutvalg 2 og Sykehjemsetatens(SYE) svar av 19.12.2012.

Kommentarene gis til hovedpunktene i utvalgets rapport og til de avsnitt i SYEs brev som behandler disse punktene.

Minimumskrav til ytelser

Tilsynsutvalgets konklusjon:

Kravene i Tilbudsinvitasjonen til sykepleierdekning og fagkompetanse og realkompetanse/erfaring hos ansatte oppfyller etter utvalgets vurdering ikke kravet i § 4.1 i

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester om at ”kommunen skal sikre tilstrekkelig fagkompetanse i tjenestene”.

Kravene i tilbudsinvitasjonen er heller ikke i samsvar med kommunens standard minstekrav til sykepleierdekning i institusjon slik de er beskrevet i sluttrapporten fra prosjektet ”Behovsstyrt Bemanning” BOB-prosjektet.

SYEs svar:

Minimumskrav er det hinderet alle leverandører må over for å i det hele tatt få lov til å delta i en konkurranse. Konkurransen er på resterende forhold, hvor kvalitet er det viktigste. Etaten bruker noen minstekrav for å luke ut helt useriøse leverandører, samt for å sikre at enkelte krav satt av bystyret/ lovgiver/ etaten oppfylles.

Bydelsutvalgets kommentar

Det er oppsiktsvekkende at kommunens fagetat mener at lovens krav til fagkompetanse: ”kommunen skal sikre tilstrekkelig fagkompetanse i tjenestene” og bystyrets krav til fagkompetanse er satt så lavt at leverandører som ikke tilbyr mer enn lovens og bystyrets krav er helt useriøse.

Dersom Sykehjemsetaten har rett burde den sammen med byrådsavdelingen for eldre for lengst ha fremmet forslag til bystyret om å skjerpe minimumskravene til ytelser i sykehjem. Det burde være strenge krav til ytelser som lukte unna helt useriøse leverandører, ikke angivelig lave krav til ytelser i lov og i krav fra bystyret.

Bydelsutvalget slutter seg til tilsynsutvalgets konklusjon om at minimumskravene i tilbudsinvitasjonen til sykepleierdekning og fagkompetanse og til realkompetanse/erfaring hos ansatte ikke oppfyller kravet i § 4.1 i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester om at ”kommunen skal sikre tilstrekkelig fagkompetanse i tjenestene” og kommunens standard minstekrav til sykepleierdekning i institusjon.

Bydelsutvalget viser til Stortingsproposisjon 91 L, om Helse- og omsorgstjenesteloven der Helse- og omsorgsdepartementet uttaler seg slik om kravet til forsvarlige tjenester:

Kravet om forsvarlighet er en rettslig standard. Det innebærer at innholdet bestemmes av normer utenfor loven. Forsvarlighetskravet for helse- og omsorgstjenesten er forankret i anerkjent fagkunnskap, faglige retningslinjer og allmenngyldige samfunnsetiske normer. Innholdet i forsvarlighetskravet endrer seg dermed også i takt med utviklingen av fagkunnskap og endringer i verdioppfatninger.

Spørsmålet er derfor om minimumskravene i Sykehjemsetatens tilbudsinvitasjon oppfyller forsvarlighetskravet i loven og er ”forankret i anerkjent fagkunnskap, faglige retningslinjer og allmenngyldige samfunnsetiske normer.” Svaret på dette spørsmålet vil ha stor betydning for pasienter, pårørende og ansatte på Manglerudhjemmet. Det vil også være av stor interesse for alle sykehjem i Norge. Bydelsutvalget finner det nødvendig at spørsmålet om minimumskravene til ytelser slik de er beskrevet i tilbudsinvitasjonen er i samsvar med krav i lov og forskrifter blir vurdert av Helsetilsynet. Blir Sykehjemsetatens vurdering om at minimumskravene tilfredsstiller lovens krav stående uimotsagt, innebærer det at minimumskravene er etablert som en norm for faglig forsvarlig bemanning i sykehjem.

Minstekrav, konkurranseresultat og kontrakt

SYE skriver:

Tilsynsutvalget ser ut til å sammenblande minstekrav med konkurranseresultat og kontrakt. Det er en misforståelse, og tilsynsrapport basert på feiloppfatninger kan være egnet til å skremme beboere, pårørende og ansatte ved Manglerudhjemmet. Misforståelsen kunne vært unngått om utvalget hadde kontaktet SYE vedrørende påstandene.

Tilsynsutvalget skrev i sin rapport pkt. 5:

Tilsynsutvalget er klar over at ingen leverandør kan gi et tilbud som bare oppfyller minimumskravene. Leverandøren er bl.a. forpliktet til å overta det personell som arbeider på Manglerudhjemmet ved en virksomhetsoverdragelse.

Bydelsutvalgets kommentar

Bydelsutvalget kan ikke se tilsynsutvalget sammenblander minstekrav med konkurranseresultat og kontrakt. Det kan imidlertid se ut til at SYE ikke har lest rapporten grundig nok.

Minstekrav til sykepleierdekning

SYE skriver:

Minstekravet vedr sykepleiere som utvalget viser til er at det skal være aktiv kontinuerlig sykepleiertjeneste. Dette kravet er satt for å vise at det til enhver tid skal være en våken sykepleier til stede på institusjonen. Det er altså ikke tillatt med bakvakt, sovende vakt, osv. Kravet har ingenting med antall sykepleiere å gjøre. En leverandør som ikke tilbyr tilstrekkelig antall sykepleiere vil ikke nå opp i konkurransen.

Bydelsutvalgets kommentar

I Tilbudsinvitasjonen avsnitt 4, står det under **minimumskrav til ytelsen:** "Det skal være aktiv døgnkontinuerlig tilstedeværende sykepleiertjeneste" Dette er det eneste konkrete krav til sykepleierdekning i tilbudsinvitasjonen. Kommunens egne krav til sykepleierdekning, jfr. BOB-prosjektet, er ikke nevnt i Tilbudsinvitasjonen. Se vedlegg til tilsynsutvalgets rapport, side 2. I sluttrapporten til BOB-prosjektet fastlegges et krav om at det skal være en tjenesteansvarlig (TA) sykepleier i 100%-stilling pr. 10 pasienter med langtidsopphold i institusjon. Med 55 pasienter på Manglerudhjemmet betyr det 5,5 årsverk sykepleierstilling som tjenesteansvarlig.

SYE gir ikke svar i brevet av 19.12.2012 på hvorfor kommunens egne krav ikke er omtalt i tilbudsinvitasjonen. Bydelsutvalget vil derfor spørre Sykehjemsetaten om hvorfor kommunens standard minstekrav ikke er omtalt under minimumskrav til ytelsen?

Bydelsutvalget vil også påpeke at det var ikke noe som hindret Sykehjemsetaten i stille krav om "tilstrekkelig antall sykepleiere" i tilbudsinvitasjonen. Det ville antagelig være en mer effektiv måte å luke ut helt useriøse leverandører på enn minimumskravene tilbudsinvitasjonen.

Krav til andel faglært pleie- og omsorgspersonell

Tilsynsutvalget skriver i vedlegg til rapporten pkt. 1.c:

Minimumskrav til ytelsen [i tilbudsinvitasjonen] er: "Leverandøren må forplikte seg til minimum 85 % andel faglært pleie- og omsorgspersonell skal være oppnådd innen 1. driftsår"

Merknad:

Det utføres 52,86 årsverk av pleie- og omsorgspersonell på Manglerudhjemmet i dag. I tillegg kommer 2 årsverk avdelingssykepleiere og 0,4 årsverk fagutviklingssykepleier, til sammen 55,26 årsverk. Av disse er 6,35 årsverk ikke-faglært personale. Det er 48,91 årsverk faglært pleie- og omsorgspersonell. D.v.s. en andel på 88% faglært personell på sykehjemmet. På Rustad er andelen faglært personell 95%. Tilsynsutvalget konstaterer at en leverandør kan levere et tilbud med en lavere andel faglært pleie- og omsorgspersonell enn 85% når driften overtas.

SYEs svar:

Kravet til andel faglærte som settes i konkurransen er høy. Den er tilsvarende etatens eget mål for månedslønnede i kommunale sykehjem. I konkurransen gjelder den alle ansatte.

Bydelsutvalgets kommentar

Bydelsutvalget konstaterer at andelen faglært arbeidskraft på Manglerudhjemmet i dag er høyere enn Sykehjemsetatens mål. Bydelsutvalget finner dette rimelig siden sykehjemmet har vært et spesialsykehjem til nå.

Hva regnes som faglært personell

Tilsynsutvalget skriver i vedlegg til rapporten pkt. 1.d:

Under - Minimumskrav til ytelsen er det referert til vedlegg 2, pkt 1.3.4 der det står: *”Som faglært pleie- og omsorgspersonell regnes sykepleiere, hjelpepleiere/ helsefagarbeidere/omsorgsarbeidere, vernepleiere som arbeider i avdeling, samt i denne konkurransen, 3. års sykepleiestudenter.”*

Merknad:

I Tilbudsinvitasjonen er det ikke fastsatt andre minimumskrav til kompetanse hos pleie- og omsorgspersonalet enn de krav som er beskrevet i pkt 1.3.4. Dette er krav til formell utdanning. For vernepleiere er det krav om erfaring fra arbeid i avdeling. Det er ingen minimumskrav i Tilbudsinvitasjonen til personell med videreutdanning eller kurs eller andre kompetansegivende tiltak med relevans for pleie og omsorg av demente pasienter. Det er heller ingen minimumskrav til realkompetanse eller erfaring med arbeid med demente i en skjermet avdeling eller generell erfaring med arbeid på sykehjem. I Tilbudsinvitasjonen er det ingen beskrivelse av den fagkompetanse og realkompetanse og erfaring med arbeid på sykehjem eller med demente pasienter som ansatte på Manglerudhjemmet har.

SYEs svar:

Sykehjemsetaten har ikke besvart spørsmålet om hvorfor etaten ikke har stilt krav om ansatte hos leverandøren skal ha fagkompetanse og realkompetanse og erfaring med arbeid på sykehjem eller med demente pasienter.

Bydelsutvalgets kommentar

Bydelsutvalget vil be om svar på hvorfor etaten ikke stilte krav til fagkompetanse og realkompetanse og erfaring med arbeid på sykehjem eller med demente pasienter. Bydelsutvalget finner det merkverdig at det i kravet om andel faglært personale ikke skilles mellom sykepleiere og hjelpepleiere med tilleggsgutdannelse og lang erfaring i pleie og omsorg av demente pasienter, og personell uten slik kompetanse og erfaring.

Beboeres og pårørendes uttalelser om forslag om konkurranseutsetting

Tilsynsutvalget skriver i rapporten pkt.3

I forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie heter det i § 4-9: *”Beboerne skal på forhånd orienteres om forslag til endringer av betydning for deres liv og trivsel i boformen, og gis anledning til å uttale seg.”* Tilsynsutvalget har forespurt ledelse og ansatte på Manglerudhjemmet om beboerne eller pårørende ble orientert om forslaget om konkurranseutsetting og fikk anledning til å uttale seg før byrådet traff sitt vedtak i august. Ingen av dem som er spurt kjenner til at det har skjedd.

SYEs svar:

Beslutning om konkurranseutsetting er gjort av politisk ledelse, Sykehjemsetaten kan ikke svare for prosess forut for avgjørelsen.

Bydelsutvalgets kommentar

Driftsstyret for Manglerudhjemmet ble heller ikke hørt før byrådet traff sin avgjørelse, i strid med instruks vedtatt av bystyret.

Bydelsutvalget konstaterer brudd på statlig forskrift og brudd på bystyrets instruks i denne saken. Byrådet er ansvarlig disse brudd. Det har til nå ikke fått konsekvenser for dem som har ansvaret.

Manglerudhjemmet. Et spesialsykehjem

Utdrag av tilsynsutvalgets rapport pkt. 4:

På nettsiden til Sykehjemsetaten er Manglerudhjemmet beskrevet slik: *"Vi er et spesialsykehjem for pasienter med aldersdemens og alderspsykiatriske sykdommer. Vårt mål er at pasientene skal oppleve gode øyeblikk. Samhandling med pårørende er viktig for å kunne ivareta pasientens trygghet og verdighet. Vi har små oversiktlige skjermede enheter, forutsigbare rutiner og stabilt personale. Manglerudhjemmet skal være "et trygt og godt sted å leve, bo og arbeide – hvor vi ser hverandre"."*

I NOU 1995:14 "Fylkeskommunale langtidsinstitusjoner" er spesialsykehjem omtalt slik:

"Spesialsykehjemmene atskiller seg fra somatiske sykehjem ved at de er beregnet på enkelte pasient/klientgrupper som har behov for spesielt tilrettelagte behandlings- og pleietilbud."

Til tross for en slik omtale av Manglerudhjemmet på nettsiden til Sykehjemsetaten er det i Tilbudsinvitasjonen ingen omtale av Manglerudhjemmet som et spesialsykehjem. I Byrådssak 1070/12 "Konkurranseutsetting av sykehjemmene Manglerudhjemmet og Uranienborghjemmet" er Manglerudhjemmet omtalt som spesialsykehjem.

SYEs svar:

Manglerudhjemmet er ikke et spesialsykehjem som sådan. Men det er et spesielt sykehjem fordi det utelukkende har plasser tilrettelagt for skjerming og demens. Mange sykehjem har egne avdelinger for skjerming, men bare Manglerudhjemmet har utelukkende skjermede plasser.

Bydelsutvalgets kommentar

Sykehjemsetaten mener tydeligvis at Manglerudhjemmet ikke er et spesialsykehjem. Likevel har etaten til nå hatt en nettside der sykehjemmet betegnes som et spesialsykehjem. Byrådet brukte også betegnelsen spesialsykehjem i sitt saksfremlegg.

Ut fra definisjonen av spesialsykehjem i NOU 1995:14 er Manglerudhjemmet et spesialsykehjem. Det har hatt en høy sykepleierdekning. Pleiefaktoren er høy 0,96 mot Sykehjemsetatens krav til pleiefaktor i skjermede avdelinger på 0,81. Det har hatt en høy andel faglært personell, 0,88 mot minimumskravet på 0,85 innen ett år etter overtakelse av leverandør. Manglerudhjemmet har hatt en svært høy andel personell med fagkompetanse og realkompetanse/erfaring i pleie og omsorg av demente pasienter. Jfr. oversikten i bilag 2 til rapporten.

Bydelsutvalget er enig med tilsynsutvalget at kravene til kompetanse i Tilbudsinvitasjonen er stilt langt lavere enn de krav som i dag oppfylles på Manglerudhjemmet. Konsekvensene vil vise seg når driften er overtatt av den leverandør som vinner konkurransen. Bydelsutvalget frykter i likhet med tilsynsutvalget at kvaliteten på tilbudet til pasientene på Manglerudhjemmet over tid blir klart lavere enn i dag.

Sykehjemsetatens konkurranser

SYE skriver til slutt:

Etatens konkurranser er godt gjennomtenkt, får gode tilbakemeldinger og blir etterspurt av andre kommuner. Fagpersoner med mange års erfaring innen pleie, omsorg og sykehjemstjenester har laget konkurransen. Staten har en ekstern anskaffelseskomite med juridisk og omsorgsfaglig kompetanse som har gjennomgått konkurransematerialet. Norsk Sykepleierforbund og Fagforbundet er også representert i komiteen, og gir råd i prosessen.

Bydelsutvalgets kommentar:

Bydelsutvalget tar etatens egen vurdering av kompetanse og erfaring i konkurranseutsetting til orientering.

Bydelsutvalget mener på grunnlag av tilsynsutvalgets rapport og Sykehjemsetatens svar samt rapporten fra driftstyret for Manglerudhjemmet at både byrådet og Sykehjemsetaten bør foreta en gjennomgang av rutinene for konkurranseutsetting av sykehjem. Det bør også foretas en evaluering av hvilke krav som bør stilles i tilbudsinvitasjonen til leverandører som ønsker å overta driften av sykehjem.

Bydelsutvalget har et siste spørsmål til Sykehjemsetaten: Hva er mandatet til den eksterne anskaffelseskomiteen? Ble tilbudsinvitasjonen forelagt den eksterne anskaffelseskomiteen til evt. råd og kommentarer før den ble offentliggjort?

Forslag til vedtak i bydelsutvalget:

Bydelsutvalget slutter seg til tilsynsutvalgets konklusjon om at minimumskravene i tilbudsinvitasjonen til sykepleierdekning og fagkompetanse og til realkompetanse/erfaring hos ansatte ikke oppfyller kravet i § 4.1 i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester om at ”kommunen skal sikre tilstrekkelig fagkompetanse i tjenestene” og kommunens standard minstekrav til sykepleierdekning i institusjon.

Bydelsutvalget finner det nødvendig at spørsmålet om minimumskravene til ytelser slik de er beskrevet i tilbudsinvitasjonen er i samsvar med krav i lov og forskrifter blir vurdert av Helsetilsynet. Bydelsutvalget ber bydelsdirektøren oversende en anmodning til Helsetilsynet om å foreta en slik vurdering vedlagt bydelsutvalgets vedtak og kommentarer, Sykehjemsetatens svar av 19.12.2012, tilsynsutvalgets rapport med vedlegg og bilag.

Bydelsutvalgets vedtak og kommentarer oversendes byrådet og Sykehjemsetaten.

Votering:

Forslag fra A og SV: Enstemmig

OMK vedtak

OMK tar rapport fra anmeldt tilsyn ved Manglerudhjemmet 14.11.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse til orientering, med følgende kommentarer og forslag til vedtak:.

Kommentarer til rapport av 14.11.2012 - Manglerudhjemmet fra tilsynsutvalg 2 og Sykehjemsetatens(SYE) svar av 19.12.2012.

Kommentarene gis til hovedpunktene i utvalgets rapport og til de avsnitt i SYEs brev som behandler disse punktene.

Minimumskrav til ytelser

Tilsynsutvalgets konklusjon:

Kravene i Tilbudsinvitasjonen til sykepleierdekning og fagkompetanse og realkompetanse/erfaring hos ansatte oppfyller etter utvalgets vurdering ikke kravet i § 4.1 i

Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester om at ”kommunen skal sikre tilstrekkelig fagkompetanse i tjenestene”.

Kravene i tilbudsinvitasjonen er heller ikke i samsvar med kommunens standard minstekrav til sykepleierdekning i institusjon slik de er beskrevet i sluttrapporten fra prosjektet ”Behovsstyrt Bemanning” BOB-prosjektet.

SYEs svar:

Minimumskrav er det hinderet alle leverandører må over for å i det hele tatt få lov til å delta i en konkurranse. Konkurransen er på resterende forhold, hvor kvalitet er det viktigste. Etaten bruker noen minstekrav for å luke ut helt useriøse leverandører, samt for å sikre at enkelte krav satt av bystyret/ lovgiver/ etaten oppfylles.

Bydelsutvalgets kommentar

Det er oppsiktsvekkende at kommunens fagetat mener at lovens krav til fagkompetanse: ”kommunen skal sikre tilstrekkelig fagkompetanse i tjenestene” og bystyrets krav til fagkompetanse er satt så lavt at leverandører som ikke tilbyr mer enn lovens og bystyrets krav er helt useriøse.

Dersom Sykehjemsetaten har rett burde den sammen med byrådsavdelingen for eldre for lengst ha fremmet forslag til bystyret om å skjerpe minimumskravene til ytelser i sykehjem. Det burde være strenge krav til ytelser som lukte unna helt useriøse leverandører, ikke angivelig lave krav til ytelser i lov og i krav fra bystyret.

Bydelsutvalget slutter seg til tilsynsutvalgets konklusjon om at minimumskravene i tilbudsinvitasjonen til sykepleierdekning og fagkompetanse og til realkompetanse/erfaring hos ansatte ikke oppfyller kravet i § 4.1 i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester om at ”kommunen skal sikre tilstrekkelig fagkompetanse i tjenestene” og kommunens standard minstekrav til sykepleierdekning i institusjon.

Bydelsutvalget viser til Stortingsproposisjon 91 L, om Helse- og omsorgstjenesteloven der Helse- og omsorgsdepartementet uttaler seg slik om kravet til forsvarlige tjenester: *Kravet om forsvarlighet er en rettslig standard. Det innebærer at innholdet bestemmes av normer utenfor loven. Forsvarlighetskravet for helse- og omsorgstjenesten er forankret i anerkjent fagkunnskap, faglige retningslinjer og allmenngyldige samfunnsetiske normer. Innholdet i forsvarlighetskravet endrer seg dermed også i takt med utviklingen av fagkunnskap og endringer i verdioppfatninger.*

Spørsmålet er derfor om minimumskravene i Sykehjemsetatens tilbudsinvitasjon oppfyller forsvarlighetskravet i loven og er ”forankret i anerkjent fagkunnskap, faglige retningslinjer og allmenngyldige samfunnsetiske normer.” Svaret på dette spørsmålet vil ha stor betydning for pasienter, pårørende og ansatte på Manglerudhjemmet. Det vil også være av stor interesse for alle sykehjem i Norge. Bydelsutvalget finner det nødvendig at spørsmålet om minimumskravene til ytelser slik de er beskrevet i tilbudsinvitasjonen er i samsvar med krav i lov og forskrifter blir vurdert av Helsetilsynet. Blir Sykehjemsetatens vurdering om at minimumskravene tilfredsstiller lovens krav stående uimotsagt, innebærer det at minimumskravene er etablert som en norm for faglig forsvarlig bemanning i sykehjem.

Minstekrav, konkurranseresultat og kontrakt

SYE skriver:

Tilsynsutvalget ser ut til å sammenblande minstekrav med konkurranseresultat og kontrakt. Det er en misforståelse, og tilsynsrapport basert på feiloppfatninger kan være egnet til å

skremme beboere, pårørende og ansatte ved Manglerudhjemmet. Misforståelsen kunne vært unngått om utvalget hadde kontaktet SYE vedrørende påstandene.

Tilsynsutvalget skrev i sin rapport pkt. 5:

Tilsynsutvalget er klar over at ingen leverandør kan gi et tilbud som bare oppfyller minimumskravene. Leverandøren er bl.a. forpliktet til å overta det personell som arbeider på Manglerudhjemmet ved en virksomhetsoverdragelse.

Bydelsutvalgets kommentar

Bydelsutvalget kan ikke se tilsynsutvalget sammenblander minstekrav med konkurranseresultat og kontrakt. Det kan imidlertid se ut til at SYE ikke har lest rapporten grundig nok.

Minstekrav til sykepleierdekning

SYE skriver:

Minstekravet vedr sykepleiere som utvalget viser til er at det skal være aktiv kontinuerlig sykepleiertjeneste. Dette kravet er satt for å vise at det til enhver tid skal være en våken sykepleier til stede på institusjonen. Det er altså ikke tillatt med bakvakt, sovende vakt, osv. Kravet har ingenting med antall sykepleiere å gjøre. En leverandør som ikke tilbyr tilstrekkelig antall sykepleiere vil ikke nå opp i konkurransen.

Bydelsutvalgets kommentar

I Tilbudsinvitasjonen avsnitt 4, står det under **minimumskrav til ytelsen:** "Det skal være aktiv døgnkontinuerlig tilstedeværende sykepleietjeneste". Dette er det eneste konkrete krav til sykepleierdekning i tilbudsinvitasjonen. Kommunens egne krav til sykepleierdekning, jfr. BOB-prosjektet, er ikke nevnt i Tilbudsinvitasjonen. Se vedlegg til tilsynsutvalgets rapport, side 2. I sluttrapporten til BOB-prosjektet fastlegges et krav om at det skal være en tjenesteansvarlig (TA) sykepleier i 100%-stilling pr. 10 pasienter med langtidsopphold i institusjon. Med 55 pasienter på Manglerudhjemmet betyr det 5,5 årsverk sykepleierstilling som tjenesteansvarlig.

SYE gir ikke svar i brevet av 19.12.2012 på hvorfor kommunens egne krav ikke er omtalt i tilbudsinvitasjonen. Bydelsutvalget vil derfor spørre Sykehjemsetaten om hvorfor kommunens standard minstekrav ikke er omtalt under minimumskrav til ytelsen?

Bydelsutvalget vil også påpeke at det var ikke noe som hindret Sykehjemsetaten i stille krav om "tilstrekkelig antall sykepleiere" i tilbudsinvitasjonen. Det ville antagelig være en mer effektiv måte å luke ut helt useriøse leverandører på enn minimumskravene tilbudsinvitasjonen.

Krav til andel faglært pleie- og omsorgspersonell

Tilsynsutvalget skriver i vedlegg til rapporten pkt. 1.c:

Minimumskrav til ytelsen [i tilbudsinvitasjonen] er: "Leverandøren må forplikte seg til minimum 85 % andel faglært pleie- og omsorgspersonell skal være oppnådd innen 1. driftsår"

Merknad:

Det utføres 52,86 årsverk av pleie- og omsorgspersonell på Manglerudhjemmet i dag. I tillegg kommer 2 årsverk avdelingssykepleiere og 0,4 årsverk fagutviklingssykepleier, til sammen 55,26 årsverk. Av disse er 6,35 årsverk ikke-faglært personale. Det er 48,91 årsverk faglært pleie- og omsorgspersonell. D.v.s. en andel på 88% faglært personell på sykehjemmet. På Rustad er andelen faglært personell 95%. Tilsynsutvalget konstaterer at en leverandør kan

levere et tilbud med en lavere andel faglært pleie- og omsorgspersonell enn 85% når driften overtas.

SYEs svar:

Kravet til andel faglærte som settes i konkurransen er høy. Den er tilsvarende etatens eget mål for månedslønnede i kommunale sykehjem. I konkurransen gjelder den alle ansatte.

Bydelsutvalgets kommentar

Bydelsutvalget konstaterer at andelen faglært arbeidskraft på Manglerudhjemmet i dag er høyere enn Sykehjemsetatens mål. Bydelsutvalget finner dette rimelig siden sykehjemmet har vært et spesialsykehjem til nå.

Hva regnes som faglært personell

Tilsynsutvalget skriver i vedlegg til rapporten pkt. 1.d:

Under - Minimumskrav til ytelsen er det referert til vedlegg 2, pkt 1.3.4 der det står: *”Som faglært pleie- og omsorgspersonell regnes sykepleiere, hjelpepleiere/ helsefagarbeidere/omsorgsarbeidere, vernepleiere som arbeider i avdeling, samt i denne konkurransen, 3. års sykepleiestudenter.”*

Merknad:

I Tilbudsinvitasjonen er det ikke fastsatt andre minimumskrav til kompetanse hos pleie- og omsorgspersonalet enn de krav som er beskrevet i pkt 1.3.4. Dette er krav til formell utdanning. For vernepleiere er det krav om erfaring fra arbeid i avdeling. Det er ingen minimumskrav i Tilbudsinvitasjonen til personell med videreutdanning eller kurs eller andre kompetansegivende tiltak med relevans for pleie og omsorg av demente pasienter. Det er heller ingen minimumskrav til realkompetanse eller erfaring med arbeid med demente i en skjermet avdeling eller generell erfaring med arbeid på sykehjem. I Tilbudsinvitasjonen er det ingen beskrivelse av den fagkompetanse og realkompetanse og erfaring med arbeid på sykehjem eller med demente pasienter som ansatte på Manglerudhjemmet har.

SYEs svar:

Sykehjemsetaten har ikke besvart spørsmålet om hvorfor etaten ikke har stilt krav om ansatte hos leverandøren skal ha fagkompetanse og realkompetanse og erfaring med arbeid på sykehjem eller med demente pasienter.

Bydelsutvalgets kommentar

Bydelsutvalget vil be om svar på hvorfor etaten ikke stilte krav til fagkompetanse og realkompetanse og erfaring med arbeid på sykehjem eller med demente pasienter. Bydelsutvalget finner det merkverdig at det i kravet om andel faglært personale ikke skilles mellom sykepleiere og hjelpepleiere med tilleggsutdanning og lang erfaring i pleie og omsorg av demente pasienter, og personell uten slik kompetanse og erfaring.

Beboeres og pårørendes uttalelser om forslag om konkurranseutsetting

Tilsynsutvalget skriver i rapporten pkt.3

I forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie heter det i § 4-9: *”Beboerne skal på forhånd orienteres om forslag til endringer av betydning for deres liv og trivsel i boformen, og gis anledning til å uttale seg.”* Tilsynsutvalget har forespurt ledelse og ansatte på Manglerudhjemmet om beboerne eller pårørende ble orientert om forslaget om konkurranseutsetting og fikk anledning til å uttale seg før byrådet traff sitt vedtak i august. Ingen av dem som er spurt kjenner til at det har skjedd.

SYEs svar:

Beslutning om konkurranseutsetting er gjort av politisk ledelse, Sykehjemsetaten kan ikke svare for prosess forut for avgjørelsen.

Bydelsutvalgets kommentar

Driftsstyret for Manglerudhjemmet ble heller ikke hørt før byrådet traff sin avgjørelse, i strid med instruks vedtatt av bystyret.

Bydelsutvalget konstaterer brudd på statlig forskrift og brudd på bystyrets instruks i denne saken. Byrådet er ansvarlig disse brudd. Det har til nå ikke fått konsekvenser for dem som har ansvaret.

Manglerudhjemmet. Et spesialsykehjem

Utdrag av tilsynsutvalgets rapport pkt. 4:

På nettsiden til Sykehjemsetaten er Manglerudhjemmet beskrevet slik: *”Vi er et spesialsykehjem for pasienter med aldersdemens og alderspsykiatriske sykdommer. Vårt mål er at pasientene skal oppleve gode øyeblikk. Samhandling med pårørende er viktig for å kunne ivareta pasientens trygghet og verdighet. Vi har små oversiktlige skjermede enheter, forutsigbare rutiner og stabilt personale. Manglerudhjemmet skal være ”et trygt og godt sted å leve, bo og arbeide – hvor vi ser hverandre”.*”

I NOU 1995:14 ”Fylkeskommunale langtidsinstitusjoner” er spesialsykehjem omtalt slik: *”Spesialsykehjemmene atskiller seg fra somatiske sykehjem ved at de er beregnet på enkelte pasient/klientgrupper som har behov for spesielt tilrettelagte behandlings- og pleietilbud.”* Til tross for en slik omtale av Manglerudhjemmet på nettsiden til Sykehjemsetaten er det i Tilbudsinvitasjonen ingen omtale av Manglerudhjemmet som et spesialsykehjem. I Byrådssak 1070/12 ”Konkurranseutsetting av sykehjemmene Manglerudhjemmet og Uranienborghjemmet” er Manglerudhjemmet omtalt som spesialsykehjem.

SYEs svar:

Manglerudhjemmet er ikke et spesialsykehjem som sådan. Men det er et spesielt sykehjem fordi det utelukkende har plasser tilrettelagt for skjerming og demens. Mange sykehjem har egne avdelinger for skjerming, men bare Manglerudhjemmet har utelukkende skjermede plasser.

Bydelsutvalgets kommentar

Sykehjemsetaten mener tydeligvis at Manglerudhjemmet ikke er et spesialsykehjem. Likevel har etaten til nå hatt en nettside der sykehjemmet betegnes som et spesialsykehjem. Byrådet brukte også betegnelsen spesialsykehjem i sitt saksfremlegg.

Ut fra definisjonen av spesialsykehjem i NOU 1995:14 er Manglerudhjemmet et spesialsykehjem. Det har hatt en høy sykepleierdekning. Pleiefaktoren er høy 0,96 mot Sykehjemsetatens krav til pleiefaktor i skjermede avdelinger på 0,81. Det har hatt en høy andel faglært personell, 0,88 mot minimumskravet på 0,85 innen ett år etter overtakelse av leverandør. Manglerudhjemmet har hatt en svært høy andel personell med fagkompetanse og realkompetanse/erfaring i pleie og omsorg av demente pasienter. Jfr. oversikten i bilag 2 til rapporten.

Bydelsutvalget er enig med tilsynsutvalget at kravene til kompetanse i Tilbudsinvitasjonen er stilt langt lavere enn de krav som i dag oppfylles på Manglerudhjemmet. Konsekvensene vil vise seg når driften er overtatt av den leverandør som vinner konkurransen. Bydelsutvalget frykter i likhet med tilsynsutvalget at kvaliteten på tilbudet til pasientene på Manglerudhjemmet over tid blir klart lavere enn i dag.

Sykehjemsetatens konkurranser

SYE skriver til slutt:

Etatens konkurranser er godt gjennomtenkt, får gode tilbakemeldinger og blir etterspurt av andre kommuner. Fagpersoner med mange års erfaring innen pleie, omsorg og sykehjemstjenester har laget konkurransen. Staten har en ekstern anskaffelseskomite med juridisk og omsorgsfaglig kompetanse som har gjennomgått konkurransematerialet. Norsk Sykepleierforbund og Fagforbundet er også representert i komiteen, og gir råd i prosessen.

Bydelsutvalgets kommentar:

Bydelsutvalget tar etatens egenvurdering av kompetanse og erfaring i konkurranseutsetting til orientering.

Bydelsutvalget mener på grunnlag av tilsynsutvalgets rapport og Sykehjemsetatens svar samt rapporten fra driftstyret for Manglerudhjemmet at både byrådet og Sykehjemsetaten bør foreta en gjennomgang av rutinene for konkurranseutsetting av sykehjem. Det bør også foretas en evaluering av hvilke krav som bør stilles i tilbudsinvitasjonen til leverandører som ønsker å overta driften av sykehjem.

Bydelsutvalget har et siste spørsmål til Sykehjemsetaten: Hva er mandatet til den eksterne anskaffelseskomiteen? Ble tilbudsinvitasjonen forelagt den eksterne anskaffelseskomiteen til evt. råd og kommentarer før den ble offentliggjort?

Forslag til vedtak i bydelsutvalget:

Bydelsutvalget slutter seg til tilsynsutvalgets konklusjon om at minimumskravene i tilbudsinvitasjonen til sykepleierdekning og fagkompetanse og til realkompetanse/erfaring hos ansatte ikke oppfyller kravet i § 4.1 i Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester om at ”kommunen skal sikre tilstrekkelig fagkompetanse i tjenestene” og kommunens standard minstekrav til sykepleierdekning i institusjon.

Bydelsutvalget finner det nødvendig at spørsmålet om minimumskravene til ytelser slik de er beskrevet i tilbudsinvitasjonen er i samsvar med krav i lov og forskrifter blir vurdert av Helsetilsynet. Bydelsutvalget ber bydelsdirektøren oversende en anmodning til Helsetilsynet om å foreta en slik vurdering vedlagt bydelsutvalgets vedtak og kommentarer, Sykehjemsetatens svar av 19.12.2012, tilsynsutvalgets rapport med vedlegg og bilag.

Bydelsutvalgets vedtak og kommentarer oversendes byrådet og Sykehjemsetaten.

Sak 11 /13 Rapport uanmeldt tilsyn - Oppsalhjemmet 03.12.2012

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Rapport fra uanmeldt tilsyn ved Oppsalhjemmet 03.12.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse tas til orientering.

A og SV fremmer følgende forslag til vedtak

OMK foreslår at bydelsutvalget slutter seg til følgende kommentar og vedtak:

Kommentar:

Renholdet i sykehjem

Bydelsutvalget har merket seg at tilsynsutvalget i rapporten pkt. 5 skriver følgende: *Det er nødvendig at ansatte følger opp renholdet som utføres av et eksternt firma. Renholderne*

snakker ofte dårlig norsk, og kan ha problemer med å forstå hva som bør gjøres. Ansatte må av og til være et slags ”renholdspoliti”.

Merknad:

Utvalget har flere ganger i forskjellige sykehjem tatt opp spørsmålet om renhold. Det kan se ut til at renholderne mange ganger ikke har fått god nok opplæring i renhold. Tilsynsutvalget vil be Sykehjemsetaten svare på om det i tillegg til krav om ryddige forhold til skattemyndighetene m.fl., også stilles krav om kvalifikasjoner til det personell som utfører renholdet på sykehjem.

Sykehjemsetaten gir følgende svar: ” Det er leverandør av tjenesten ved det enkelte sykehjem sitt ansvar at alle tjenester som ytes i sykehjemmet tilfredsstiller krav gjeldende for virksomheten. Dette gjelder også for renhold utført av underleverandør eller av egne ansatte.”

Bydelsutvalget har registrert at tilsynsutvalget i bl.a. rapport fra Abildsø sykehjem-avd. Østensjø av 10.10.12, i rapport fra Manglerudhjemmet 18.6.12 og i flere tidligere rapporter har påpekt problemer med renholdet. Sykehjemsetaten har opplyst at Infeksjonskontrollprogrammet er lagt til grunn for renhold i sykehjemmene.

I svar på rapport av 12.10.12 fra Manglerudhjemmet opplyser Sykehjemsetaten at:
1 f Renhold I 2011 ble det foretatt en kartlegging av behovet for bemanning av renholdere ved alle kommunale sykehjem. IKT programmet Renplan ble benyttet for å komme frem til en veiledende bemanning for renholdere. Det ble besluttet at det ikke skulle være renhold i helgene ved sykehjemmene.

Bydelsutvalget ber om at Infeksjonskontrollprogrammet og rapport eller dokument som redegjør for veiledende bemanning for renholdere sykehjem oversendes tilsynsutvalg 2.

Bydelsutvalget ber også om redegjørelse for hvilke(n) instans(er) som er ansvarlige for å kontrollere at retningslinjer i Infeksjonskontrollprogrammet og retningslinjer for veiledende bemanning for renholdere følges?

Bydelsutvalget viser til Sykehjemsetatens vedtak om at det ikke skal være renhold på sykehjem i helgene. Det er nettopp i helgene at pasientene får hyppigst besøk av pårørende, venner og kjente. De benytter fellesrom, stuer og felles toaletter. Samtidig er bemanningen lavere i helgene enn i ukedagene. Bydelsutvalget mener det ikke kan være forsvarlig å unnlate å ha tilgjengelig personell som kan utføre vanlig renhold i helgene.

Bydelsutvalget ber i den forbindelse om å få opplyst om kravet til renholdet i helgene når det er registrert smittsomme sykdommer på sykehjemmet? I slike tilfelle, hvem er da pålagt å utføre renhold av berørte pasientrom, toaletter m.m.?

Vedtak i bydelsutvalget:

Bydelsutvalget ber Sykehjemsetaten om at Infeksjonskontrollprogrammet og rapport eller dokument som redegjør for veiledende bemanning for renholdere sykehjem oversendes tilsynsutvalg 2.

Bydelsutvalget ber også om redegjørelse for hvilke(n) instans(er) som er ansvarlige for å kontrollere at retningslinjer i Infeksjonskontrollprogrammet og retningslinjer for veiledende bemanning for renholdere følges?

Bydelsutvalget ber om å opplyst om kravet til renholdet i helgene når det er registrert smittsomme sykdommer på sykehjemmet? I slike tilfelle hvem er da pålagt å utføre renhold av berørte pasientrom, toaletter m.m.?

Votering:

Forslag fra A og SV: Enstemmig

OMK vedtak

OMK tar rapport fra anmeldt tilsyn ved Oppsalhjemmet 03.12.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse til orientering, med følgende kommentarer og forslag til vedtak:

Kommentar:

Renholdet i sykehjem

Bydelsutvalget har merket seg at tilsynsutvalget i rapporten pkt. 5 skriver følgende: *Det er nødvendig at ansatte følger opp renholdet som utføres av et eksternt firma. Renholderne snakker ofte dårlig norsk, og kan ha problemer med å forstå hva som bør gjøres. Ansatte må av og til være et slags "renholdspoliti".*

Merknad:

Utvalget har flere ganger i forskjellige sykehjem tatt opp spørsmålet om renhold. Det kan se ut til at renholderne mange ganger ikke har fått god nok opplæring i renhold. Tilsynsutvalget vil be Sykehjemsetaten svare på om det i tillegg til krav om ryddige forhold til skattemyndighetene m.fl., også stilles krav om kvalifikasjoner til det personell som utfører renholdet på sykehjem.

Sykehjemsetaten gir følgende svar: *"Det er leverandør av tjenesten ved det enkelte sykehjem sitt ansvar at alle tjenester som ytes i sykehjemmet tilfredsstiller krav gjeldende for virksomheten. Dette gjelder også for renhold utført av underleverandør eller av egne ansatte."*

Bydelsutvalget har registrert at tilsynsutvalget i bl.a. rapport fra Abildsø sykehjem-avd. Østensjø av 10.10.12, i rapport fra Manglerudhjemmet 18.6.12 og i flere tidligere rapporter har påpekt problemer med renholdet. Sykehjemsetaten har opplyst at Infeksjonskontrollprogrammet er lagt til grunn for renhold i sykehjemmene.

I svar på rapport av 12.10.12 fra Manglerudhjemmet opplyser Sykehjemsetaten at:
1 f Renhold I 2011 ble det foretatt en kartlegging av behovet for bemanning av renholdere ved alle kommunale sykehjem. IKT programmet Renplan ble benyttet for å komme frem til en veiledende bemanning for renholdere. Det ble besluttet at det ikke skulle være renhold i helgene ved sykehjemmene.

Bydelsutvalget ber om at Infeksjonskontrollprogrammet og rapport eller dokument som redegjør for veiledende bemanning for renholdere sykehjem oversendes tilsynsutvalg 2.

Bydelsutvalget ber også om redegjørelse for hvilke(n) instans(er) som er ansvarlige for å kontrollere at retningslinjer i Infeksjonskontrollprogrammet og retningslinjer for veiledende bemanning for renholdere følges?

Bydelsutvalget viser til Sykehjemsetatens vedtak om at det ikke skal være renhold på sykehjem i helgene. Det er nettopp i helgene at pasientene får hyppigst besøk av pårørende, venner og kjente. De benytter fellesrom, stuer og felles toaletter. Samtidig er bemanningen

lavere i helgene enn i ukedagene. Bydelsutvalget mener det ikke kan være forsvarlig å unnlate å ha tilgjengelig personell som kan utføre vanlig renhold i helgene.

Bydelsutvalget ber i den forbindelse om å få opplyst om kravet til renholdet i helgene når det er registrert smittsomme sykdommer på sykehjemmet? I slike tilfelle, hvem er da pålagt å utføre renhold av berørte pasientrom, toaletter m.m.?

Vedtak i bydelsutvalget:

Bydelsutvalget ber Sykehjemsetaten om at Infeksjonskontrollprogrammet og rapport eller dokument som redegjør for veiledende bemanning for renholdere sykehjem oversendes tilsynsutvalg 2.

Bydelsutvalget ber også om redegjørelse for hvilke(n) instans(er) som er ansvarlige for å kontrollere at retningslinjer i Infeksjonskontrollprogrammet og retningslinjer for veiledende bemanning for renholdere følges?

Bydelsutvalget ber om å opplyst om kravet til renholdet i helgene når det er registrert smittsomme sykdommer på sykehjemmet? I slike tilfelle hvem er da pålagt å utføre renhold av berørte pasientrom, toaletter m.m.?

**Sak 12 /13 Rapport uanmeldt tilsyn - Abildsø sykehjem avd.
Østensjø 07.12.2012**

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Rapport fra uanmeldt tilsyn ved Abildsø sykehjem, avd. Østensjø 07.12.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse tas til orientering.

Votering: Enstemmig

OMK vedtak

OMK tar rapport fra tilsyn ved Abildsø sykehjem, avd. Østensjø 07.12.2012 og Sykehjemsetatens uttalelse til orientering.

Sak 13 /13 Høring: Endringer i Oslo kommunes politivedtekt §§2-1 og 2-2

OMK vedtak

Omk oversender sak om Høring: Endring i Oslo kommunes politivedtekter §§ 2-1 og 2-2 uten realitetsbehandling.

Bydel Østensjø, 11.02.2013

Karin Svendsen /s
leder

Signe Sandnes /s
sekretær