

ÅRSBERETNING

FOR

2 0 1 2

FRA BYDEL

GAMLE OSLO

INNHOLDSFORTEGNELSE

1	INNLEDNING	4
2	SITUASJONSBEKRIVELSE	4
2.1	ORGANISASJON/BEMANNING.....	4
2.2	BEFOLKNINGSGRUNNLAG	6
2.3	OMFANG AV POLITISKE ORGANERS VIRKSOMHET.....	6
3	MÅL OG RESULTATER 2012	7
3.1	BYDELENS OVERORDNEDE MÅL OG OPPNÅDDE RESULTATER	7
3.1.1	<i>Bydelens totale ressursinnsats - driftsregnskapet</i>	7
3.1.2	<i>Bydelens investeringer</i>	8
3.1.3	<i>Noter i regnskapet</i>	8
3.2	FUNKSJONSOMRÅDE 1: HELSE, SOSIAL OG NÆRMILJØ	9
3.2.1	<i>Ansvarsområde</i>	9
3.2.2	<i>Hovedmål</i>	10
3.2.3	<i>Situasjonsbeskrivelse</i>	11
3.2.4	<i>Hovedoversikt økonomi FO1 - netto driftsutgifter</i>	27
3.2.5	<i>Måltall for tjenesteproduksjon</i>	28
3.3	FUNKSJONSOMRÅDE 2 A: BARNEHAGER	30
3.3.1	<i>Ansvarsområde</i>	30
3.3.2	<i>Hovedmål</i>	30
3.3.3	<i>Situasjonsbeskrivelse</i>	30
3.3.4	<i>Hovedoversikt økonomi F - 2 A - netto driftsutgifter</i>	32
3.3.5	<i>Måltall- og nøkkeltall for tjenesteproduksjon</i>	32
3.4	FUNKSJONSOMRÅDE 2 B: OPPVEKST	34
3.4.1	<i>Ansvarsområde</i>	34
3.4.2	<i>Hovedmål</i>	34
3.4.3	<i>Situasjonsbeskrivelse</i>	36
3.4.4	<i>Hovedoversikt økonomi FO2B- netto driftsutgifter</i>	39
3.4.5	<i>Måltall for tjenesteproduksjon</i>	39
3.5	FUNKSJONSOMRÅDE 3: PLEIE OG OMSORG	41
3.5.1	<i>Ansvarsområde</i>	41
3.5.2	<i>Hovedmål</i>	41
3.5.3	<i>Situasjonsbeskrivelse</i>	42
3.5.4	<i>Hovedoversikt økonomi FO3 – netto driftsutgifter</i>	51
3.5.5	<i>Måltall for tjenesteproduksjon</i>	51
3.6	FUNKSJONSOMRÅDE 4: ØKONOMISK SOSIALHJELP	53
3.6.1	<i>Ansvarsområde</i>	53
3.6.2	<i>Hovedmål</i>	53
3.6.3	<i>Situasjonsbeskrivelse</i>	53
3.6.4	<i>Hovedoversikt økonomi FO4 – netto driftsutgifter</i>	54
3.6.5	<i>Måltall for tjenesteproduksjon</i>	54
3.7	GJENNOMFØRTE OMSTILLINGS- OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK, SAMT STØRRE ”PROSJEKTER”	54
4	SÆRSKILT RAPPORTERING	55
4.1	TILTAK FOR Å FORBEDRE SERVICE OVERFOR BRUKERNE.....	55
4.2	SAKSBEHANDLINGSTID	56
4.3	TILGJENGELIGHET FOR MENNESKER MED FUNKSJONSHEMMING.....	57
4.4	TILTAK I OSLO KOMMUNES FOLKEHELSEPLAN	58
4.5	LIKESTILLING OG MANGFOLD	60
4.6	RAPPORTERING INNEN HR-OMRÅDET OG HELSE- MILJØ OG SIKKERHET (HMS)	64
4.7	INFORMASJONSSIKKERHET	67
4.8	ANSKAFFELSER	68
4.9	RISIKOSTYRING OG INTERN KONTROLL	68
4.10	FORVALTNING AV KUNSTVERK I OSLO KOMMUNES VIRKSOMHETER	69
4.11	REKRUTTERING AV LÆRLINGER	69
4.12	GJELDSOFFERASSISTANSE.....	69
5	OPPFØLGING AV VERBALVEDTAK OG FLERTALLSMERKNADER	70

		3
5.1	UTKVITTERING AV BYSTYRETS VERBALVEDTAK OG MERKNADER.....	70
5.2	MERKNADER FRA KOMMUNEREVISJONEN OG KONTROLLUTVALGET	76
5.3	ANDRE SPØRSMÅL FRA BYRÅDET/BYSTYRET	76

1 INNLEDNING

Årsberetningen er bydelens tilbakemelding til byrådet og bystyret om bydelens aktivitet og mål-opptåelse innenfor de ulike funksjonsområdene.

Årsberetningen skal skrives opp mot bydelens budsjett, hvor oppnådde resultater skal vektlegges. I tillegg skal avvik forklares. Dette gjelder økonomiske avvik, i tillegg til avvik i tjenesteproduksjon. Videre gir den en beskrivelse av befolkningsutvikling, organisasjonen, sykefravær, prosjekter samt investeringer.

Dokumentet er bygget opp etter følgende funksjonsområder:

Funksjonsområde 1: Helse, sosial og nærmiljø

Funksjonsområde 2A: Barnehager

Funksjonsområde 2B: Oppvekst

Funksjonsområde 3: Pleie og omsorg

Funksjonsområde 4: Økonomisk sosialhjelp

2 SITUASJONSBEKRIVELSE

Bydelens totale driftsresultat viser et mindreforbruk på 22,9 mill knyttet til det ordinære driftsbudsjettet, og 9,7 mill knyttet til øremerkede midler, totalt 32,6 mill.

Budsjettåret 2012 har vært et utfordrende år økonomisk sett, med behov for omstillinger innenfor hjemmetjenesten og NAV. På tross av et merforbruk på enkelte områder har bydelen samlet økt mindreforbruket fra 2011 til 2012 med ca. 12 mill.

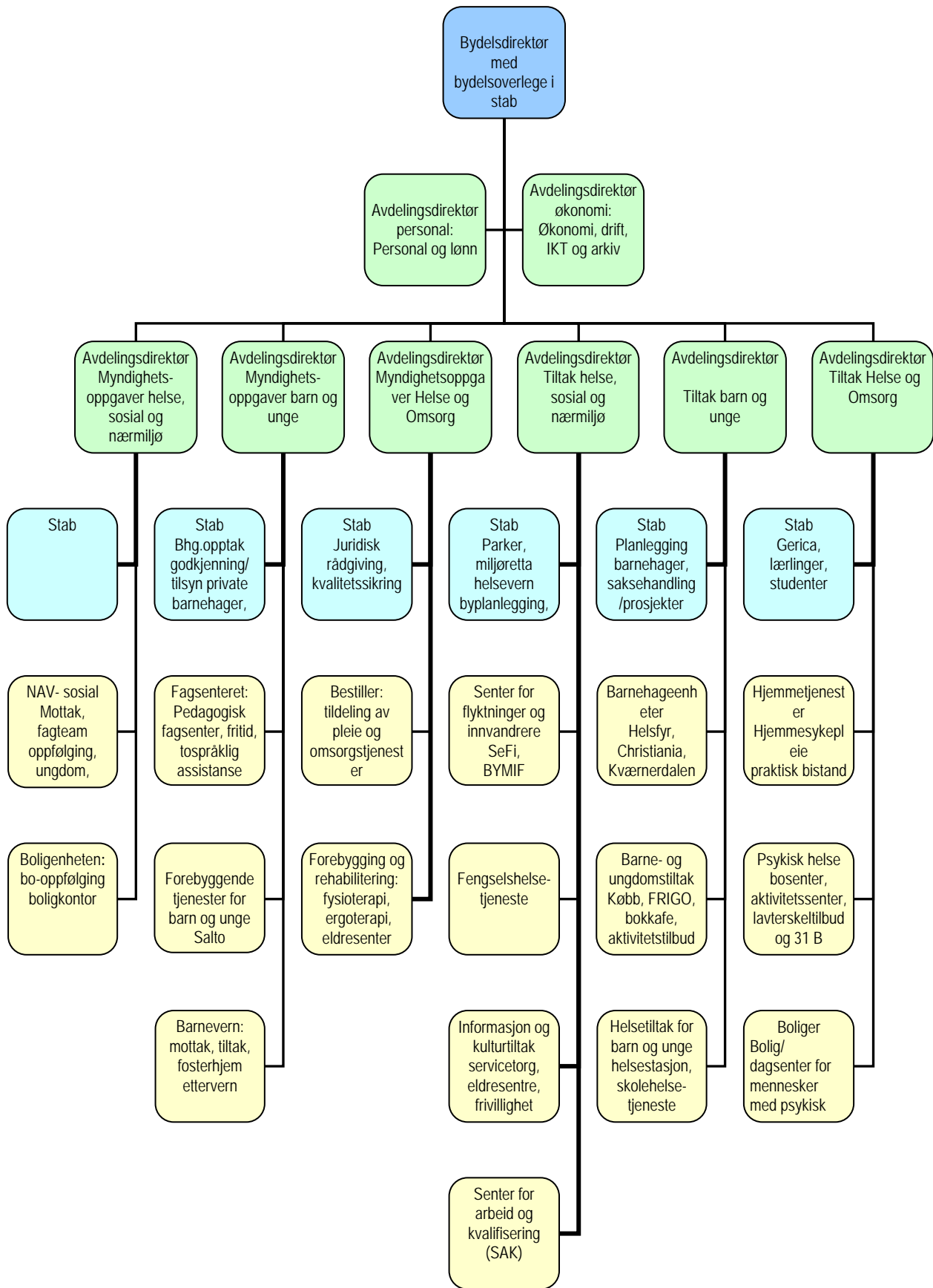
Årsaken til mindreforbruket i 2012 er todelt; 1) bydelen har lyktes med å styre aktivitetsnivået på enkelte områder i tilstrekkelig grad til å dekke merforbruk på andre områder og 2) det har kommet inntekter i 2012 som gjelder tidligere regnskapsår og dermed ikke var forutsatt i 2012.

Pr. november 2012 var bydelens prognose for ordinært driftsbudsjett et mindreforbruk på ca 17 mill. Etter dette kom det ekstra midler gjennom eksterne budsjettjusteringer og tilfeldige inntekter som bidro til at bydelen oppnådde et noe større mindreforbruk enn meldt.

2.1 ORGANISASJON/BEMANNING

	01.01.2012	31.12.2012	Endring
Ansatte	1441	1765	324
Årsverk	1167	1364	197

Økning i antall årsverk og ansatte har sin årsak i at nytt HR-system medregner oppdragstakere av ulik art i bydelen. Dette er ikke medregnet i tallene pr. 1.1.2012.



2.2 BEFOLKNINGSGRUNNLAG

Befolknings- utvikling	1.1.2009	1.1.2010	1.1.2011	Andel av bef. i Oslo pr. 01.01.2011	Befolknings- utvikling	1.1.2012	Andel av bef. i Oslo pr. 01.01.2012
0-2 år	2353	2465	2 576	9,20 %	0 år	929	9,54 %
3-5 år	1481	1577	1 645	7,30 %	1-2 år	1594	8,73 %
6-9 år	1378	1379	1 418	5,70 %	3-5 år	1736	7,45 %
10-17 år	2117	2160	2 167	6,40 %	6-12 år	2327	5,42 %
Sum 0-17 år	7329	7581	7806	28,60 %	Sum 0-17 år	7906	6,48 %
18-24 år	3578	3698	4 001	8,90 %	18-24 år	4148	7,25 %
25-66 år	28415	32253	29 803	11,50 %	25-66 år	30674	8,25 %
67-79 år	1280	1344	1 394	3,70 %	67-79 år	1477	3,73 %
80-89 år	677	605	582	3,20 %	80-89 år	565	3,15 %
90 år +	199	212	211	4,50 %	90 år +	188	3,93 %
Sum 67 år +	2156	2161	2187	3,57 %	Sum 67 år +	2230	3,58 %
Sum bydel	41478	45693	43797	7,30 %	Sum bydel	44958	7,33 %
Herav innvandrere	11290	11655	11 889	9,70 %	Herav innvandrere	12262	9,61 %

*) Innvandrere er definert som personer med bakgrunn fra land utenom vestlige land iht. SSB's definisjon.

***) for årene 2009-2011 ble det rapportert på andre aldersgrupperinger

Bydelens vurderinger:

Befolkningen i bydelen øker fremdeles mer enn gjennomsnittet for Oslo Kommune og det er særlig i de aller yngste aldersgruppene samt gruppen 25-66 år veksten er størst. Denne utviklingen er ventet å forsterkes de kommende årene med store utbygginger på Ensjø, i Kværnerdalen og i Bjørvika. Befolkningsgruppen 90+ i Bydel Gamle Oslo utgjør en stadig mindre andel av Oslos totalbefolkning i denne aldersgruppen. Prognosene for de kommende 5 år viser at dette er en trend som vil vedvare.

2.3 OMFANG AV POLITISKE ORGANERS VIRKSOMHET

	2011		2012	
	Møter	Saker	Møter	Saker
<u>POLITISK UTVALG</u>				
Bydelsutvalg	10	131	8	196
Arbeidsutvalg	10	44	9	38
Lokal klagenemd	0	0	0	0
Oppvekst/kulturkomite	9	40	8	84
Miljø/byutviklingskomite	8	24	7	34
Andre utvalg/komiteer	1	5	8	22
<u>BRUKERUTVALG</u>				
Eldreråd	8	16	7	20
Råd for funksjons-hemmede	8	14	6	13
Tilsynsutvalg alders- og sykehjem	1	1	10	10
Andre utvalg/komiteer	5	7	7	12

Bydelens vurderinger:

Det har vært ordinær aktivitet innenfor området politiske utvalg og i de ulike rådene i 2012.

3 MÅL OG RESULTATER 2012

3.1 BYDELENS OVERORDNEDE MÅL OG OPPNÅDDE RESULTATER

3.1.1 Bydelens totale ressursinnsats - driftsregnskapet

Tabell 0.1 Brutto driftsutgifter i 1000 kr.

	Regnskap 2011	Oppr. Budsjett 2012	Regulert budsjett 2012	Regnskap 2012	Avvik reg.bud/regn- skap 2012
Brutto driftsutgifter					
Funksjonsområde 1	292 306	326 414	269 125	263 814	5 310
Funksjonsområde 2A	482 966	456 766	491 351	506 955	-15 604
Funksjonsområde 2B	218 952	196 824	210 413	215 300	-4 887
Funksjonsområde 3	410 338	389 484	430 625	434 636	-4 011
Sum brutto utgifter, drift	1 404 562	1 369 488	1 401 514	1 420 705	-19 192
Funk.omr. 4, sosialhjelp og kvalifiseringsprogram (brutto utg.)	157 458	202 486	202 486	212 754	-10 268
					0
Sum brutto utgift + sosialhjelp	1 562 020	1 571 974	1 604 001	1 633 460	-29 460

Tabell 0.1 B Netto driftsutgifter i 1000 kr.

	Regnskap 2011	Oppr. Budsjett 2012	Regulert budsjett 2012	Regnskap 2012	Avvik reg.bud/regn- skap 2012
Netto driftsutgifter					
Funksjonsområde 1	208 306	245 196	195 780	177 480	18 300
Funksjonsområde 2A	410 155	388 625	428 203	422 835	5 368
Funksjonsområde 2B	183 764	161 326	186 267	181 006	5 261
Funksjonsområde 3	335 702	323 457	362 586	349 853	12 733
Sum netto utgifter, drift	1 137 927	1 118 604	1 172 836	1 131 174	41 662
Funk.omr. 4, sosialhjelp og kvalifiseringsprogram (netto utg.)	146 115	188 008	189 048	198 036	-8 988
Sum netto utgift + sosialhjelp	1 284 042	1 306 612	1 361 884	1 329 210	32 674

Bydelens vurderinger:

Tabellen ovenfor viser et mindreforbruk på til sammen 32,6 mill - hvorav 9,7 mill er øremerkede midler. Det er blitt foretatt budsjettjusteringer mellom FO-områdene på bakgrunn av innmeldte prognoser. Bydelen har hatt et aktivitetsnivå som har ligget under budsjetttrammen for 2012, da mindreforbruket for 2011 var på 10,3 mill. Bydelen har hatt utfordringer innenfor FO4-området, som gjelder økonomisk sosialhjelp og kvalifiseringsprogrammet. Merforbruket knyttet til kvalifiseringsprogrammet er i hovedsak knyttet til at det i 2012 er bokført 13 måneders utbetaling av kvalifiseringsstønad. Dette er nærmere kommentert under beskrivelse av FO4.

Bydelen gjør oppmerksom på at avvik i KOSTRA-tallene ikke nødvendigvis gjenspeiler de faktiske avvikene, da enkelte regnskapstekniske justeringer (f. eks OPF-beregning av de kommunale barnehagene, samt fordeling av felleskostnader) gjør utslag. Det har dessverre også forekommet noen KOSTRA-feil knyttet til fordeling av de sentrale avsetningene.

3.1.2 Bydelens investeringer

Investeringsregnskap på prosjektnivå

Investeringsprosjekter for kap. 480 Bydel Gamle Oslo

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Prosjektnavn	Prosjekt-nummer	Arts-gruppe	Bystyre-vedtatt ferdig (kv/år)	Faktisk/forventet ferdig (kv/år)	Dok 3 2012	Regulert budsjett 2011 (inkl. y.disp- fra 2010)	Regnskap 2012	Avvik ((Ingen forslag))	Kommentarer/årsak til avvik
Videreutvikling Husbergøya	105041	01	1088/05	2012	0	583 000	583 000	-	Ferdigstilt
Mindre opprustingstiltak	106071	01	1072/06	2011	0	1 000	505	495	Ferdigstilt
Sum kap.480								495	

* Budsjett- og regnskapstall skal kun være sum finansieringsbehov, dvs. sum artsgruppene 000-599

Investeringsregnskap på prosjektnivå

Investeringsprosjekter for kap. 271 Bydel Gamle Oslo

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Prosjektnavn	Prosjekt-nummer	Arts-gruppe	Bystyre-vedtatt ferdig (kv/år)	Faktisk/forventet ferdig (kv/år)	Dok 3 2012	Regulert budsjett 2011 (inkl. y.disp- fra 2011)	Regnskap 2012	Avvik ((Ingen forslag))	Kommentarer/årsak til avvik
Anskaffelser barnehager	105067	11	53/2005	2011	0	1 187 000	960 000	227 000	Innkjøp til utstyr - nyetaberte barnehager
Sum kap.271								227 000	

* Budsjett- og regnskapstall skal kun være sum finansieringsbehov, dvs. sum artsgruppene 000-599

Kapittel 480

P. nr. 105041 - HUSBERGØYA

Forvaltningen av utbyggingen er slutført av Bydel Gamle Oslo i 2012. Bymiljøetaten, divisjon FRI, er forvalter av Husbergøya.

P. nr. 106071 - MINDRE OPPRUSTINGSTILTAK

Prosjektet er ferdigstilt.

Kapittel 271

P. nr. 105067 - ANSKAFFELSE NYE BARNEHAGER

Prosjektet fikk tilført nye midler høsten 2012. Det er anskaffet leker og utstyr til Sørenga barnehage.

3.1.3 Noter i regnskapet

Bydelen har ikke oppgitt noen særskilte merknader i forbindelse med avleggelse av årsregnskapet for 2012, utover en generell bekymring over den påvirkningen innføring av nytt HR-system i Oslo Kommune har hatt på kvaliteten i enkelte deler av bydelens regnskap for 2012. Det er særlig knyttet usikkerhet til avstemming av saldo for utestående sykerefusjoner pr. 31.12.2012.

3.2 FUNKSJONSOMRÅDE 1: HELSE, SOSIAL OG NÆRMILJØ

3.2.1 Ansvarsområde

- **Miljørettet helsevern** er hjemlet i lov om folkehelsearbeid, Kapittel 3. De oppgaver som er tillagt kommunelegen i loven ivaretas av bydelsoverlegen som medisinsk faglig rådgivende lege og helsekonsulenten for miljørettet helsevern.
- **Smittevern** er hjemlet i Lov om vern mot smittsomme sykdommer. Bydelsoverlegen er bydelens smittevernlege etter loven.
- **Primærlegetilbudet** ivaretas av bydelens fastleger og andre kommunale helsetilbud, byomfattende fastleger, legevakt med mer. Legene utfører også offentlige allmennlegetjenester innenfor forebyggende helse eller institusjoner for eldre og funksjonshemmede.
- **Tilbud til mennesker med psykiske lidelser** er bl.a. hjemlet i Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern. Bydelsoverlegen kan begjære tvungen legeundersøkelse etter § 3.1. Oppfølging, botilbud og behandling utenfor institusjon forutsetter et tett samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og bydelens tjenesteapparat koordinert av enhetsleder for psykiatri.
- **Folkehelsearbeidet** ivaretas av alle som driver med forebyggende helsearbeid, miljø- og plansaker, og samordnes av medisinsk faglig rådgivende lege i samarbeide med tjenesteapparatet.
- **Servicetorg** har ansvar for kulturtiltak, informasjons- og opplysningstjeneste, saksbehandling: transporttjeneste (TT-kort), ledsagerbevis, utleie av kommunal grunn og søknader om skjenkebevilling.
- **Helsetjenesten i Oslo fengsel** har ansvar for å gi primærhelsetjeneste for innsatte i Oslo fengsel.
- **Sosialtjenesten** har ansvar for å gi råd og veiledning etter Lov om sosiale tjenester § 4-1, § 4-5, yte økonomisk bistand etter kapittel 5 og yte tjenester til rusrelatert problematikk etter kapittel 6.
- **Bo-oppfølgingstjenesten** har ansvar for individuell booppfølging, både der det er vilkår om samarbeidsavtale og ikke. Tjenesten har også ansvar for å følge opp klager på beboere i kommunale boliger. I tillegg utføres både kortvarig og lengre oppdrag knyttet til beboernes bosituasjon.
- **Boligseksjonen** har ansvar for å saksbehandle og tildele kommunalt disponerte boliger, fremskaffe boliger, yte råd og veiledning til vanskeligstilte på boligmarkedet. Saksbehandling og tildeling av startlån, tilskudd til etablering og utbedringstilskudd og kommunale bostøtteordninger. Boligseksjonen har ansvaret for å koordinere oppfølging av klager på kommunale leietakere.
- **Mottak av flyktninger. Introduksjonsprogram. Sysselsettings- og kvalifiseringsarbeid.** Registrering, mottak og bosetting av nyankomne flyktninger. Introduksjonsprogram for nyankomne innvandrere, drift av sysselsettings- og kvalifiseringstiltak. Byomfattende senter for enslige mindreårige flyktninger (BYMIF)
- **Nærmiljø, byutvikling og andre kulturaktiviteter.** Høringsinstans i plansaker og i nærmere angitte byggesaker. Forvaltning og drift av bydelens lokale parker og nærmiljøanlegg. Frivillighetsmidler og miljøarbeid.

3.2.2 Hovedmål

- **Miljørettet helsevern** skal fremme folkehelsen og bidra til gode miljømessige forhold i bydelen.
- **Smittevern** skal oppdage og behandle smittsomme sykdommer i bydelen. Bydelen har relativt høy forekomst av smittsomme sykdommer og dette arbeidet gis høy prioritet.
- **Primærlegetjenesten** skal være helhetlig, brukerorientert og tilgjengelig, for forebyggende, utredende, behandlende, habiliterende og rehabiliterende helsearbeid.
- **Folkehelsearbeid** skal bidra til å forebygge helsesvikt og gi et bedre grunnlag for å målrette helsetjenesten og planarbeidet i bydelen. Utvikling og iverksetting av en samlet folkehelsestrategi for Oslo skal bidra til å utjevne helseforskjeller.
- **Tjenester til personer med psykiske lidelser.** Bydelen har ansvar for oppfølging, omsorgs- og botilbud og tjenester utenfor institusjon. Bydelsoverlegen kan som kommunelege begjære tvungen legeundersøkelse etter § 3.1. psykisk helsevernlov.
- **Helsetjenesten i Oslo fengsel:** Innsatte i Oslo fengsel skal gis et helsetilbud tilpasset den enkeltes behov etter en individuell vurdering.
- **Servicetorget** skal være en informasjons- og opplysningstjeneste for bydelens befolkning der de kan få informasjon og veiledning i forhold til bydelens tjenester. Servicetorget har som målsetting å heve bydelens servicenivå ved å gi raske og riktige tilbakemeldinger og svar på henvendelser fra publikum.
- **NAV Sosialtjenesten**
 Flest mulig brukere skal ut i arbeid og aktivitet
 Det skal gis rett hjelp til rett tid
 Brukere skal gis bistand til å bli mest mulig selvhjulpne.
Strategiene for å oppnå dette har vært:
 - Fokus på råd og veiledning og kvalifisert økonomisk rådgivning.
 - Bruk av kvalifiseringsprogrammet.
 - Tverrfaglig samarbeid.
- **Boligseksjonen** skal tilby personrettede og økonomiske virkemidler for å bistå personer som ikke selv kan ivareta sine interesser på boligmarkedet, slik at disse kan få bistand til å bli selvhjulpne.
- **Bo-oppfølgingstjenesten** skal gi bydelens beboere oppfølging slik at de kan mestre sin bosituasjon og beholde boligen. I tillegg skal tjenesten jobbe for at bydelens tjenesteapparat skal ha klare ansvarsbeskrivelser, felles metoder, rutiner og samhandlingsstrategier i forhold til oppfølging i bolig.
- **Introduksjonsprogram – sysselsettings – og kvalifiseringsarbeid:** Tjenesten skal bidra til økt integrering og økonomisk selvstendighet for den enkelte, ved å tilrettelegge og utvikle Introduksjonsprogram for nyankomne flyktninger, samt sysselsettings- og kvalifiseringsarbeidet slik at alle som har behov for det, får et tilbud som gir grunnlag for deltakelse i yrkes- og samfunnslivet og blir økonomisk selvhjulpne gjennom arbeid eller statlige ytelser.
- **Nærmiljø, byutvikling og andre kulturaktiviteter:** Bidra til å sikre en bærekraftig utvikling. Sikre at bydelens synspunkter blir synliggjort i alle viktige byutviklingssaker. Bidra til at bydelen har gode uterom med trygge og sunne oppvekst- og bomiljø.

3.2.3 Situasjonsbeskrivelse

Helse

Helsefaglig rådgivning

Bydelsoverlegen uttaler seg som helsefaglig rådgiver for å medvirke til at helsehensyn blir ivare tatt av andre offentlige organer og internt i bydelen.

Fastleger

Bydelen har 23 fastleger og en turnuslege. Bydelsoverlegen forvalter fastlegeavtalene. Bydelen fikk i 2012 innvilget 5 nye fastlegehjemler som vil bli utlyst etter behov. Stillingene er ment å styrke legekantor der det pr. i dag kun er en lege og vurderes også brukt i evt. opprettelse av lokalmedisinsk senter i bydelen, som er under utredning. I tillegg til løpende kontakt med fastlegene og turnuslegen gjennom året er det holdt jevnliges kontaktmøter med legene gjennom samarbeidsutvalget og allmennlegeutvalgsmøtene

Smittevern

Befolkningen i Bydel Gamle Oslo har røtter over hele verden, og reiser mye til land med stor forekomst av infeksjonssykdommer. Bydelen har også et stort antall nye innbyggere fra land med høy forekomst av smittsomme sykdommer. Av denne grunn er arbeidet med smittevern i bydelen ekstra utfordrende, og gis høy prioritert.

Det har vært en vesentlig økning av antall meldepliktige smittsomme sykdommer generelt og spesielt antall Tuberkulose-tilfeller og MRSA som medfører mye screening og oppfølging av langt flere enn de som er smittet.

I løpet av 2012, er det mottatt 143 MSIS-meldinger og registrert totalt 167 nye tilfeller av meldepliktige smittsomme sykdommer i bydelen (mot 135 i 2011). Meldinger om HIV-smitte og kjønnssykdommer rapporteres ikke til bydelen, kun på byomfattende nivå og er ikke med i disse tallene.

Tuberkulose-arbeidet er uten tvil det mest ressurskrevende ved Smittevernkontoret og har medført:

- 361 mantoxtester (testdag + oppfølgingsdag).
- 90 "ordinære" IGRA-tester hvorav 33 positive videre henvist til Diagnosestasjonen
- 50 IGRA-tester på ansatte ved et sykehjem hvor av 9 positive viderehenvist til Diagnosestasjon.
- I tillegg er det satt 15 BCG-vaksiner på uvaksinerte friske.

Til sammen 31 pasienter i bydelen fikk tuberkulosebehandling i 2012 (mot 25 i 2011). 12 av de som er behandlet mot TBC hadde smitteførende lungetuberkulose. Det er gjort smitteoppsporing rundt alle 12 smitteførende pasientene, og undersøkt til sammen ca. 60 personer i deres miljø i tillegg til ca. 50 ansatte på et sykehjem hvor en pasient var innlagt. Smittevernkontoret har hatt ansvar for denne oppfølgingen. Det ses stor økning i antall MRSA (Meticillin resistente gule stafylokokker), med 28 tilfeller i år mot 15 i fjor. 9 i 2011 og 4 i 2010.

På bydelens vaksinasjonsdag for influensa ble 40 personer vaksinert. I tillegg ble 20 personer vaksinert på smittevernkontoret. Dette er en nedgang fra tidligere år. Befolkningen har imidlertid hatt uendret og god tilgang på vaksiner mot sesonginfluensa på vaksinasjonskontoret og hos fastlegene.

Det er knyttet store utfordringer til folkehelsearbeidet i Bydel Gamle Oslo. Viktige parametere i denne sammenheng er inntektsnivå, utdanning, boligstandard, ytre miljøfaktorer og livsstil. Tjenesteapparatet skal bidra til å forebygge helsesvikt, redusere helseforskjeller, fremme helse og gi grunnlag for målrettet helse- og planarbeid i bydelen. Folkehelsearbeidet i bydelen er fordelt på mange sektorer, avdelinger og enheter. Helsefremmende arbeid foregår også i stor grad utenfor det tradisjonelle helsevesenet.

Bydelen søkte i 2012 prosjektmidler for å etablere en frisklivssentral. Den opprinnelige planen var å etablere denne i tilknytning ett av bydelens seniorsentre. Bydelen mottok kr 200 000 i prosjektmidler til formålet. Midlene har finansiert lønn til prosjektleder samt etablering av frisklivsgrupper. Det har imidlertid ikke vært mulig å etablere dette som et eget tjenestetilbud innenfor de gitte økonomiske rammene.

Bydelen har ellers mange folkehelseprosjekter som pågår. Prosjektene er samlet i en egen oversikt som er lagt ut på bydelens nettsider. Tiltakene er nærmere beskrevet under andre funksjonsområder.

Støy, forsøpling og bolighygiene

Bydelen behandler og vurderer søknader om dispensasjon og forhåndsgodkjenning fra Forskrift om begrensning av støy i Oslo. Den omfattende bygge- og anleggsaktiviteten i bydelen gjør at det i 2012 fortsatt er stort fokus på støydispensasjonssaker og klager over støy ved anleggsvirksomhet.

Det er registrert økende forekomst av veggedyr – så langt kun i kommunale boliger. Det er fortsatt et økende antall bolighygenesaker. Det dreier seg om leiligheter som er forsøplet og som medfører lukt og fare for skadedyr som kan spre seg til omgivelsene.

Bydelen har hatt et stort antall bostedløse/midlertidig innreisende som har valgt ulovlig camping i sentrale strøk med medfølgende forsøpling, uhygieniske forhold, økt rotteforekomst og mange klager og mediahenvendelser. Bydelen har forsøkt med forebyggende tiltak i samarbeid med blant annet Bymiljøetaten, men måtte til slutt ty til samarbeid med politiet for å forbedre forholdene. Bydelen oppfatter hovedproblemet her som byomfattende og har forsøkt å bidra til et samarbeid for byomfattende evt. landsomfattende løsning på utviklingen av denne problemstillingen.

Det ble i november 2012 påvist muggsopp i ventilasjonsanlegget på en skole hvor hovedverneombudet stengte skolen helt. Dette har medført behov for informasjonsvirksomhet og økt behov for tilgjengelig skolehelsetjeneste en periode. Det er påstartet plan for tilsyn i henhold til miljørettet helsevern på alle skoler som videreføres/gjennomføres i 2013.

Helsetjenesten i Oslo fengsel

Helsetjenesten i Oslo fengsel skal fremme helse og forebygge sykdom, samt gi et primærhelsetilbud til de innsatte, dvs. legetilsyn, primærmedisinsk behandling, samt søke å redusere skadevirkninger av isolasjon. Helsetjenesten er finansiert ved statlig øremerket overføring fra Helsedirektoratet.

Oslo fengsel har en sirkulasjon på ca 1800 innsatte i 2012. Dette gjelder innsatte både i varetekt og på dom. En stor andel av de innsatte er fremmedspråklige. Antall land representert er 55. Dette gjør at det er utstrakt behov for bruk av tolk i tjenesten. Helsetjenesten er åpen alle dager fra kl. 07.30 til kl. 22.00 og har en bemanning fordelt på leger, sykepleiere, fysioterapeut, hjelpepleier og merkantilt personale.

Serviceorget

Servicetorget er en informasjons- og opplysningstjeneste for bydelens befolkning. Servicetorget gir informasjon og veiledning i forhold til bydelens tjenester og andre offentlige tjenester. Det legges stor vekt på å yte service, ved å prioritere raske svar og tilbakemeldinger på henvendelser og spørsmål fra publikum. Kvaliteten på tjenestene sikres gjennom et nært samarbeid med bydelens fagavdelinger.

Servicetorget har ansvar for ekstern informasjon, herunder bydelssidene i Ditt Oslo og bydelens internettsider. Internettsidene har i 2012 hatt et gjennomsnitt på ca. 10 500 treff per måned. Det er en utfordring at den informasjonen som legges ut, skal være lett tilgjengelig og oppdatert til enhver tid.

Transporttjenester - TT-kort

Transporttjenesten er et tilbud til funksjonshemmede og forflytningshemmede som ikke kan bruke ordinær kollektivtransport. Med TT-kort får brukeren dekket et bestemt antall reiser med drosje eller spesialbil. Personer under 67 år tildeles inntil 150 reiser pr. år og personer over 67 år tildeles inntil 50 reiser pr. år.

Det har i 2012 vært færre klager på TT-ordningen. Dette kan skyldes at det i april ble opprettet en ny ordning for brukere med særskilte behov/behov for spesialtransport.

Tabellen viser utviklingen i bruk av TT-kort i bydelen fra 2009 – 2012

TT-kort	Pr.31.12.2009	Pr.31.12.2010	Pr.31.12.2011	Pr.31.12.2012
Status antall brukere	864	862	825	803
Antall behandlede søknader	326	346	319	386
Avslag	91	87	108	126

**Tall i hele 1000*

Som det går fram av tabellen har antall brukere av TT-kort gått ned, mens antall søkere og antall avslag har gått opp. Dette skyldes at bydelen mottar flere søknader som ikke oppfyller kravene for å bli godkjent som TT-bruker. Årsaken til dette kan være at ordningen er bedre kjent, men at søkere ikke kjenner til vilkårene for innvilgelse for reiserett med TT-ordningen.

Byrådsavdelingen for eldre og sosiale tjenester har iverksatt et TT-prosjekt 2011-2013 som skal stå for utvikling og organisering av en ny TT-ordning. Styringsgruppa skal være ferdig med sitt forslag 31.1.2013 med implementering av ny ordning i 2. halvår av 2013

Ledsagerbevis

Ledsagerbevis retter seg mot mennesker med funksjonshemming. Hovedkriteriet for å komme inn under ordningen er behov for bistand for å kunne delta i ulike kultur- og/eller fritidstiltak.

Tabellen viser utviklingen i bruk av ledsagerbevis fra 2010 -2012:

Ledsagerbevis	Pr.31.12.2010	Pr.31.12.2011	pr.31.12.2012
Antall brukere	135	137	139
Nye søkere	26	26	18

Utleie av kommunal grunn

Bydelen har ansvaret for utleie av areal på kommunal grunn på fortau, torg og plasser. Leietakere av kommunal grunn er hovedsakelig forretningsdrivende som enten har vareutstilling/salg foran forretning eller uteservering utenfor serveringssteder. I tillegg leies det ut areal til enkeltarrangement som markedsdager, bruktmarked, diverse stands og lignende. Servicetorget har i 2012 foretatt jevnlig kontroll for å påse at tilgjengeligheten overholdes på fortauene utenfor salgssteder. Det har i 2012 vært en økende interesse for leie av grunn på Grønland Torg, fra frivillige organisasjoner og politiske partier. Dette er et kostnadsfritt tilbud og sammenfaller med bydelens interesse for informasjon og hva som finnes av frivillig organisasjonsarbeid.

Skjenkebevilling

Næringsetaten ber om uttalelse iht. alkohollovens § 1-7 der det fremgår at kommunestyret skal innhente uttalelse fra sosialtjenesten før søknad om bevilling kan avgjøres. I Oslo kommune er denne rollen gitt til bydelsutvalget. Bydelen har i 2012 uttalt seg i 47 saker. Av disse var det 7 søknader om salgsbevilling og 40 søknader om skjenkebevilling. I tillegg har bydelen fornyet alle eksisterende bevillinger av salgs- og skjenkesaker, noe som blir gjort hver 4. år. Det har også vært arbeidet med ny skjenkeforskrift for Bydel Gamle Oslo gjennom høsten 2012. Denne vil bli ferdigbehandlet våren 2013.

Sosialtjenesten - Nav Gamle Oslo

De viktigste tiltakene for å oppnå målene har vært:

- Tettere oppfølging av ungdom
- God samhandling på tvers av teamene i Nav
- Aktiv bruk av vilkårssetting og kvalifiseringstiltak ved tildeling av økonomisk sosialhjelp
- Styrket samarbeid på tvers av relevante samarbeidsinstanser internt i bydelen.
- Tett oppfølging av budsjett og måltall.
- Måltall for gjennomsnittlig aktive klienter med økonomisk sosialhjelp pr mnd: 1068
- Gjennomsnittlig brutto utbetalt i økonomisk sosialhjelp pr klient pr mnd: kr. 11000,-.

Beskrivelse av organisasjonen:

Sosialtjenesten har et felles publikumsmottak (PM) sammen med NAV stat og i tillegg består NAV sosialtjenesten av to oppfølgingsteam, et fagteam, et merkantilt team og et team som særskilt arbeider med kvalifiseringsprogram og ungdom mellom 18-24 år.

Alle brukere mottas i PM for råd og veiledning, saksutredning etter sosialtjenesteloven, folketrygdloven eller arbeidsmarkedsloven. Det samarbeides med NAV stat, øvrige tjenesteapparat i bydelen og andre instanser. Brukere som er ferdig utredet, og som fortsatt har behov for bistand og stønad fra sosialtjenesten ut over 3 måneder, overføres til oppfølgingsteamene. Hovedfokus for PM er at brukerne primært skal ”snus i døra”, dvs. raskest mulig gjøre dem selvhjulpne og uavhengig av offentlig stønad.

Brukere og utbetaling av økonomisk sosialhjelp

Av positive faktorer og forhold som bidrar til en utvikling i tråd med tjenestens mål nevnes:

- Akkumulert antall klienter i 2012 har gått ned med 41 i forhold til 2011.
- Gjennomsnittlig antall aktive klienter med utbetaling pr mnd har gått fra 1190 i 2011 til 1132 i 2012.
- Gjennomsnittlig stønadstid er redusert fra 5,8 måneder til 5,6 måneder.
- Gjennomsnittlig utbetaling pr mnd pr klient er under måltallet (måltall: kr.11000,-, resultat kr. 10899,-).
- Andelen søknader behandlet innen 14 dagers fristen er økt fra 81 % i 2011 til 85 % i 2012, men fortsatt er måltallet på 95 % ikke oppnådd.

- Ventetid på ordinær timeavtale har gått ned fra 9 dager i 2011 til 5 dager i 2012.
- Antall personer i kommunale rehabiliterings- og omsorgstilbud har gått ned med 28, det vil si ca 20 %.
- Utbetalingene til sosialhjelp har gått ned med ca. 9 mill fra 2011.

Følgende utfordringer er fortsatt store for tjenesten:

- Tjenesten lykkes ikke i tilfredsstillende grad å gi rett hjelp til rett tid. Behandlingstiden er for lang og antall restanser er gjennomløpende for høyt.
- Tilgjengeligheten til saksbehandlere i PM og oppfølgingsteamene spesielt, er svært utilfredsstillende både for klientene og samarbeidspartnere. Stort misforhold mellom innkomne telefonsamtaler og besvarte samtaler.
- Kvaliteten i saksbehandlingen bør styrkes med sikte på å unngå misbruk av økonomisk sosialhjelp og forhindre feilaktig utbetaling.
- Kapasiteten i oppfølgingsteamene harmonerer ikke med behovet for bistand og tjenesten evner i for liten grad å utøve sosialfaglig aktiv oppfølging med sikte på å gjøre flere klienter selvhjulpne.
- NAV-kontoret har fortsatt store utfordringer med sikte på å etablere et bedre og mer systematisk tverrfaglig samarbeid med øvrige tjenester i bydelen
- Samarbeidet mellom statlig og kommunal styringslinje i NAV-kontoret må styrkes ytterligere.

Av mer strukturelle utfordringer kan nevnes:

- Netto tilflytting av klienter fra andre bydeler øker, og dette utgjør et skille fra tidligere år.
- Arbeidsledigheten i bydelen er relativt sett høyere i bydelen enn i Oslo for øvrig.
- Antallet barnefamilier med lavinntekt er høyest i Bydel Gamle Oslo.
- Etterspørselen etter kommunale boliger er sterkt økende og flere klienter må henvises til midlertidige overnattingssteder. Spesielt store barnefamilier, rusmisbrukere og personer med dårlig psykisk helse har problemer med å få leie bolig. Sosialtjenesten ser også at husleieprisene på det private utleiemarkedet har hatt en markant økning de siste årene.
- Omfanget av og problematikken knyttet til brukere med dobbeltdiagnose og omfattende psykiatri- og rusrelaterte utfordringer oppleves sterkt økende og bydelen står uten et adekvat tilbud for gruppen.
- Antall personer med gjeldsproblematikk er økende.

Kvalifiseringsprogrammet er beskrevet under FO4

Tilbud til personer med rusproblemer

Sosialtjenesten har et særlig ansvar for personer med rusproblematikk, og sosialtjenesten har to ruskonsulenter og en LAR-konsulent som har et særskilt ansvar for dette feltet. I tillegg arbeider prosjektet ”helhetlig oppfølging” tett med rusmisbrukere, (se eget avsnitt).

I løpet av året er hovedansvaret for klientene innenfor Velferdsetatens institusjoner overført til prosjekt Helhetlig oppfølging, noe som har effektivisert oppfølgingen.

Bydelen har ca 500 klienter med erkjente rusproblemer. Av dette er 170 i LAR-behandling, mot 157 i 2011 (legemiddelassistert behandling).

Det satses spesielt på å følge opp de yngste rusmisbrukerne under 25 år. Hovedtyngden av klientene med rusproblemer er imidlertid i aldersgruppen 36-55 år. Mange av disse har store helseproblemer og har problemer med å bo i egen bolig. Bydelen har 134 personer som en eller flere ganger i løpet av 2012 har benyttet seg av rehabiliterings- og omsorgsinstitusjoner drevet av Velferdsetaten, mot 162 i 2011. Dette er en reduksjon på 28 fra 2011. Videre har bydelen flere beboere i lavterskel botilbud som Schandorfsgate og Bybo. Disse har tidligere hatt problemer med

å fungere i ordinær bolig, og i de tilbud Velferdsetaten har hatt. Sosialtjenesten har også et ansvar i forhold til å motivere og hjelpe klienter med rusproblematikk inn i behandlingsinstitusjoner, og i løpet av 2012 hadde bydelen 28 av klientene inne i ulike statlige behandlingsinstitusjoner, mot 31 i 2011.

Prosjekt helhetlig oppfølging

I prosjektet, finansiert av Helsedirektoratet er det 3 medarbeidere. Medarbeiderne har jobbet tett med utvalgte rusklienter, med hovedtyngde på klienter i Velferdsetatens institusjoner, samt klienter innenfor institusjonsbehandling i 2. linjetjenesten.

Prosjektet arbeider etter følgende mål:

- Øke det kvalitative tjenestetilbudet til personer med rusrelaterte problemer med tilhørighet i Bydel Gamle Oslo
- Øke bruken av systematisert kartlegging
- Øke fokuset på brukermedvirkning og individuell plan
- Implementere metodikken til det ordinære tjenesteapparatet
- Dokumentere evt. svikt i det ordinære systemet

Prosjektet har i løpet av 2012 fulgt opp 86 klienter, mot 77 klienter i 2011.

Ved inngangen av året hadde ca 90 personer plass i Velferdsetatens institusjoner og måltallet var å redusere dette til ca 70 ved utgangen av året. Hensikten med å redusere dette var dels budsjettmessige årsaker, men også behovet for å finne kvalitative bedre tilbud for brukerne. Ved utgangen av året hadde 76 brukere tilbud i Velferdsetatens institusjoner, noe tjenesten er meget godt fornøyd med. Det er lyktes godt med å finne alternativt bo- eller behandlingstilbud for svært mange, men det har også vært rekruttert flere nye klienter parallelt og dette er årsaken til at måltallet ikke fullt ut er innfridd.

I løpet av året er det i samarbeid med bydelene St. Hanshaugen og Grünerløkka etablert et nytt botilbud for personer med rusrelaterte og psykiske problemer, kalt Ø7 bolig i Østerdalsgate 7. I denne boligen har bydelen 14 botilbud, hvorav 2 er akutt plasser. Ved utgangen av året var alle boligene disponert. Hensikten med dette tilbudet er å tilby aktiviteter i tillegg til selve boligen. Tilbudet er fortsatt i startfasen og det jobbes med å utvikle samarbeidsprosedyrer mellom bydelene og utvikling av aktivitetstilbud til beboerne.

Gjeldsrådgivning

Bydel Gamle Oslo er bydelen med flest antall gjeldsordningssaker i Oslo. Bydelen har 4 svært kvalifiserte rådgivere og det er god kvalitet i saksbehandlingen. Det er søkt gjeldsordning for 118 saker i 2012, mot 79 i 2011.

I 2012 har rådgiverne behandlet 709 nye saker, mot 673 i 2011. 366 av disse sakene gjelder personer som ikke mottok økonomisk sosialhjelp, hvor tilsvarende tall i 2011 var 316. Antall saker med varig løsning for klienten har vært 119 saker i 2012, mot 120 i 2011.

Boligenheten

Boligenheten består av boligkontoret og bo-oppfølgingstjenesten. Enheten er samlokalisert med NAV Gamle Oslo.

Vedtak, omfang og resultat, saksbehandlingstid boligsøknader

Det er mottatt 874 søknader om kommunal bolig i 2012. Dette er en nedgang på 15,4 % fra 2011. Fra 2007 og frem til 2011 var det en økning i antall søknader om kommunal bolig på 46,7 %.

Årets tilbakegang kan skyldes at det har vært lange ventetider og få boligtilvisninger og at samarbeidspartnere og potensielle søkere av den grunn ikke ser en søknad som en reell løsning.

Det ble i 2012 ferdigbehandlet 974 søknader om kommunal bolig. Det er behandlet hundre flere søknader enn det som er innkommet. Dette skyldes en større restanse fra 2011 ved inngangen til 2012. Av vedtak som ble fattet er 98,2 % behandlet innen 3 måneder. Av ferdighandlede søknader har 409 (42 %) fått innvilget forlengelse eller ny kommunal bolig. Antall positive vedtak er tilpasset tilgangen på boliger.

Av hensyn til ventetiden på kommunal bolig, har boligenheten ikke kunnet tildele boliger til søkere kun på bakgrunn av at de oppfyller hovedkriteriene. Det har også blitt foretatt en prioritering av søkerne som oppfyller hovedkriteriene. Følgende søkergrupper har blitt prioritert; flyktninger, søkere med samarbeidsavtale, søkere som utskrives fra institusjon og andre med store sosiale, psykiske og/eller medisinske problemer. Det har vært et spesielt stort press på store boliger med heis. Bydelens kvoteflyktninger for 2012 har fått tilbud om kommunal bolig. Bydelen er bekymret for om denne strenge prioriteringen har ført til negative konsekvenser for flere bomiljø i bydelen og ser at denne prioriteringen nok har resultert i flere søknader om bytte av bolig, klagesaker og at flere ikke vil ta imot bolig pga. bomiljøet.

Boligtilvisninger

Det har i 2012 vært en kraftig nedgang på boligtilvisninger sammenlignet med året før. I 2012 er det effektuert 157 boligtilvisninger, mens det i 2011 ble det effektuert 268 boligtilvisninger. Dette er en nedgang på 41,4 %. Ventetiden på kommunal bolig har gjennomsnittlig holdt seg stabil i 2012 fra 2011. I 2011 fikk 78,4 % tildelt konkret bolig innen 6 måneder og i 2012 fikk 78,3 % bolig innen 6 mnd. Etter 2. tertial var effektueringen av boligtilvisninger innen 6 måneder på 85 %, godt over målet på 80 %. I 3. tertial sank imidlertid dette til 61,4 %. Dette skyldes i hovedsak at man har hatt færre boliger til disposisjon etter brannen i Hagegata 29, hvor en rekke husstander måtte omplasseres, i tillegg til at boligene bydelen disponerte i Vestfoldgata 4 ble tilbakelevert til eier etter utløp av kontrakt.

Samarbeidsavtaler

Det er fokus på boligsøkeres behov for bistand til å mestre et boforhold. Det foretas en systematisk vurdering av behovet, og søknadene er vurdert i forhold til om det skal settes opp vilkår om booppfølging. I 2012 har 42 husstander blitt innvilget bolig med vilkår om oppfølging i boligen. Dette er en markant økning fra i fjor, noe som delvis kan skyldes at NAV sosial har hatt økt innsats på bostedsløse, i tillegg til at bydelen i 2012 har inngått leieforhold på 16 leiligheter i Østerdalsgata 7 til rus- og psykiatriproblematikk.

Miljøklager – klager på kommunale leietakere

Det er i løpet av 2012 innkommet 72 klagesaker på kommunale leietakere. Dette er en økning på 6 saker fra 2011. Samtlige av sakene er oversendt tiltaksapparatet for oppfølging og vurdering av aktuelle tiltak.

IKT

Det er i Oslo kommune en mangel på saksbehandlingssystem for boligkontorene. Bydelen fikk, som eneste bydel i Oslo kommune, ta i bruk ny Geric fra januar 2010. Geric er tilpasset boligkontoret ved egne tiltakstyper og vedtaksmaler. Dette har bidratt til bedre og mer effektiv saksbehandling, og enklere kommunikasjon med bestillerenheten i bydelen. Geric kan likevel ikke benyttes som rapporteringsverktøy, og det er fremdeles et stort behov for IKT-system som er utviklet for saksbehandling og rapportering av de boligsosiale virkemidlene. Det utvikles nå eget IKT-system for boligvirkemidler som påregnes å kunne tas i bruk av bydelene i 2013.

Bostøtte

Pr. 31.12.12 har 2664 brukere i bydelen statlig bostøtte. Dette er en økning på 96 husstander (3,7 %) fra samme tid i 2011. Det er 914 husstander som mottar kommunal bostøtte, samme antall som i desember 2011.

Startlån

Det har i løpet av året innkommet 481 søknader om startlån og tilskudd til kjøp av bolig og 527 søknader er ferdigbehandlet i 2012. 193 er innvilgede startlån/tilskudd i 2012. Dette er en økning i antall innvilgede søknader fra 2011 på 41,9 % da 136 ble innvilget lån/tilskudd. Og en økning på hele 85,6 % fra 2010 da 104 ble innvilget lån/tilskudd. Forklaringen på denne økningen er sannsynligvis kravet til egenandel på 15 % ved kjøp av bolig. Det har vært en markant økning i antall samfinansiering med bank. I tillegg synes ordningen å ha blitt mer kjent blant befolkningen.

Avslagene gis i hovedsak pga manglende betjeningsevne eller grunnet manglende dokumentasjon. I november ble imidlertid 54 søknader avslått etter at det ble gitt beskjed om at låne-/tilskuddsrammen for hele Oslo Kommune var oppbrukt. I desember ble det på nytt innvilget startlån på rammen for 2013.

Pr. 31. desember 2012 er det utbetalt/innvilget 140 mill i startlån til kjøp av konkret bolig, og gyldige forhåndsgodkjenninger på lån med 24 mill. Det er i innvilget 7 refinansieringer i løpet av året.

Tilskudd til kjøp av bolig

Alle lånesøkere blir vurdert for tilskudd. Det er innvilget/utbetalt 6,7 mill i tilskudd i 2012. Hele tilskuddkvoten 2012 er med dette brukt opp. Det ligger i tillegg inne forhåndsgodkjenninger med 0,800 mill i tilskudd.

Utbedringstilskudd

Det er i 2012 innvilget tilskudd til utbedring med kr 99 600 fordelt på 6 søkere. Ingen er ytt lån. Antall søknader har gått betraktelig ned. Noe av bakgrunnen for dette kan være at tilskudd ikke lenger kan innvilges til utbedring av kommunale boliger.

Internkontroll

Boligenheten har kontinuerlig fokus på forbedring og utvikling av gode kontrollsystemer og rutiner. I løpet av 2011 ble IKT-systemet Kvalitetslosen implementert ved Boligenheten. Systemet bidrar til å forbedre kvaliteten. Internkontroll ses på som et nyttig redskap for å sikre kvalitet, rettssikkerhet for brukerne og utvikling av faglig kompetanse.

Service og samarbeid

Boligenheten har som en målsetting å yte god service. Dette har bl.a. medført at praksisen ved at NAV publikumsmottak som setter opp timeavtalene for boligenheten, er videreført i 2012. I tillegg bistår boligkontoret NAV publikumsmottak 2 ettermiddager i måneden i forbindelse med søknadsfristen for statlig bostøtte. Det har også vært fokus på samarbeid med andre instanser, noe som blant annet har medført at saksbehandlerne jevnlig deltar på samarbeidsmøter vedrørende klienter.

Ved visninger av kommunale boliger deltar alltid en medarbeider fra boligkontoret. Dette har en positiv effekt på flere områder. De ansatte blir mye bedre kjent med boligmassen, og får en bedre oversikt over årsaker til at enkelte takker nei til tildelt bolig. Dette medfører at saksbehandlingen forbedres ved en mer målrettet og grundigere prioritering i forhold til type bolig og lignende. Tilstedeværelse av en fra boligkontoret motvirker også til en viss grad at klienter takker nei til tildelt bolig ved at det gis utfyllende informasjon om konsekvensen av dette. I tillegg får

boligkontoret en mulighet til å påpeke eventuelle feil og mangler ved leiligheten som bør utbedres.

Boligforvaltning

Boligenheten har hatt en økning i antall boliger som forvaltes av bydelen. Årsaken til dette er at bydelen har fått ansvar for forvaltning av Omsorg+ boligene i bydelen, samt at vi i samarbeid med Bydel St.Hanshaugen og Bydel Grünerløkka har leid inn Østerdalsgata 7.

Fra 2011 forvaltet bydelen 62 Omsorg+ leiligheter på Ensjøtunet. Bydelen har i 2012 i tillegg overtatt forvaltningen av 91 nye Omsorg+ leiligheter på Kampen. Omsorg+ leilighetene på Ensjøtunet er leid inn fra Frelsesarmeen, mens Omsorg+ Kampen er leid inn fra Kirkens Bymisjon. Østerdalsgata 7 har 16 leiligheter som disponeres av Bydel Gamle Oslo. Disse leilighetene er forbeholdt brukere med rusproblematikk, evt. med noe psykiatri. Det er 6 1-roms leiligheter og 8 2-roms. I tillegg er det 2 akutt plasser for bostedsløse. Se ellers omtale under NAV sosialtjenesten/prosjekt helhetlig oppfølging

Bo-oppfølgingstjenesten

Tjenesten har i 2012 primært jobbet med individuell bo-oppfølging, både der det er vilkår om samarbeidsavtale og ikke. Dette innebærer tett oppfølging med botrening, samt koordinering av arbeidet med brukere der mange tjenester er inne. Tjenesten følger også opp klager på beboere i kommunale boliger. I tillegg utføres både kortvarige og lengre oppdrag knyttet til beboernes bosituasjon, for eksempel kjøp av innbo, montering, koordinering når det gjelder rydding og kasting m.m. Bo-oppfølgingstjenesten har i 2012 samarbeidet tett med NAV-sosialtjenesten rundt etableringen av Østerdalsgata 7, samt individuell oppfølging av beboere og det er etablert faste tidspunkt hvor ansatte er på huset.

Antall beboere med vilkår(samarbeidsavtale)	15
Antall beboere med vilkår -avsluttet i 2012	27
Antall beboere uten vilkår	37
Antall beboere uten vilkår - avsluttet i 2012	21
Enkeltoppdrag	135
Klagesaker på beboere i kommunale boliger	72

Status pr, 31.12.2012

Mottak og bosetting av flyktninger – Introduksjonsprogram og sysselsettingstiltak.

Bydelens arbeid i forhold til mottak og bosetting av flyktninger, samt introduksjonsprogram, kommunale tiltak i kvalifiseringsprogrammet og andre sysselsettingstiltak foregår hovedsakelig på to arenaer:

- Senter for flyktninger og innvandrere (SeFI)
- Senter for arbeid og kvalifisering (SAK)

Senter for flyktninger og innvandrere (SeFI)

Mottak og bosetting av flyktninger

Bydelen har i løpet av 2012 bosatt den tildelte kvoten på 30 personer, herav 3 enslige mindreårige. Av de 30 bosatte er det 4 familier og 20 enkeltpersoner. Alle personer innenfor målgruppen for introduksjonsprogrammet har fått tilbud om dette.

Introduksjonsprogram for nyankomne

SeFI har et administrativt, koordinerende ansvar for introduksjonsprogrammet som inkluderer tildeling av program, tilbud om heldags-/helårsprogram, tett individuell oppfølging av deltaker og hans/hennes familie og introduksjonsstønad. Målgruppen for introduksjonsprogram samt krav til programinnhold og størrelse er fastsatt i Introduksjonsloven.

Måltallet for antall deltakere i programmet er 90, fordelt på 70 aktive og 20 som følges opp mens de er i permisjon. Pr 31.12.12 hadde programmet 83 deltakere fordelt på 69 aktive og 14 i permisjon, jf tabell nedenfor. Antall deltakere har gått noe ned i 2012. Dette på grunn av at de fleste blant årets bosettingskvote ble bosatt siste halvår og vil først starte i programmet i 2013. I tillegg har det vært færre familiegjenforente som har søkt om program sammenliknet med de siste årene.

Totalt antall personer med introduksjonsprogram 2012	Resultater
Antall aktive deltakere pr.31.12	69
Oppfølging av deltakere i permisjon pr 31.12.	14
Utnoteringer fra introduksjonsprogram i løpet av året	40
Totalt antall deltakere i programmet i løpet av 2012	123

Kvinneandelen er fortsatt høy med 62 % sammenliknet med 67 % i 2011. De fleste deltakerne kommer fra Somalia, Irak og Afghanistan. Det er en nedgang i antall deltakere som har program på bakgrunn av familiegjenforening med ektefelle i bydelen. Det er nå 39 % mot 54 % i 2011. Alle aktive deltakere pr 31.12. var innenfor gruppen med rett og plikt til program. Den største andelen av intro-deltakere som følges opp under permisjon er i fødselspermisjon. Andre er i permisjon på grunn av egen eller barns helsesituasjon samt for å prøve seg i jobb.

Utnoteringer fra introduksjonsprogrammet	Resultater
Ordinært arbeid, ordinær utd., lønnstilskudd	21
Andre tiltak	4
Flyttet	6
Andre årsaker	9
Sum	40

Introduksjonsprogrammet har i 2012 hatt mål om at 60 % av de utnoterte skal avsluttes til ordinær jobb eller utdanning. Når det ikke regnes med dem som har flyttet til andre bydeler og fortsatt sitt program der, har 21 av 34 personer (62 %) blitt utnotert til ordinært arbeid og/eller ordinær utdanning. Av de som er utnotert av andre årsaker har to personer blitt unotert til grunnskole, fire har blitt avsluttet på grunn av store helseplager og tre på grunn av adferd i og utenfor programmet.

Kvalifiseringstiltaket Alfa-Mikks

Målgruppen på Alfa-Mikks er hovedsakelig personer innenfor målgruppen for KVP som henvises fra bydelens NAV-kontor, men tiltaket har også noen plasser for bydelens introduksjonsprogramdeltakere.

Kvalifiseringstiltaket er et heldags tiltak som består av basisfagene norsk med samfunnsfag, matematikk, data, naturfag, arbeidslivslære, helseundervisning med trim og arbeidspraksis i

skjermet eller ordinær virksomhet samt tett individuell oppfølging. Tiltaket har tre klasser og norskundervisningen drives i samarbeid med Oslo VO, avd. Rosenhof.

Tiltaket har i 2012 hatt som mål å ha 60 deltakere (55 KVP-deltakere og 5 intro-deltakere) i program til enhver tid. I løpet av 2012 har det til sammen vært 110 deltakere i tiltaket og pr 31.12. var antallet 49 personer.

Utnoteringer (unntatt deltakere i intro-program):	Resultater
Ordinært arbeid, lønnstilskudd.	7
Statlige tiltak	15
Andre kommunale tiltak	7
Trygd	1
Avsluttet i perioden av div. årsaker	31
Sum utnoteringer	61

Brukerne av Alfa-Mikks har de siste årene blitt markant svakere og har generelt sett en sammensatt og krevende problematikk, liten skolebakgrunn og manglende norskferdigheter. Ca. 80 % av deltakerne er kvinner, mange med store omsorgsoppgaver. Arbeidet med hver enkelt deltakers utfordringer fordrer tett samarbeid med flere samarbeidsparter som DPS, fastleger, barnevern, sosialtjenesten, nevropsykologisk utredning etc. Et stramt arbeidsmarked med krav til tidligere arbeidserfaring gjør terskelen høy for de fleste av deltakerne som har liten eller ingen kompetanse når det gjelder arbeid. Dette må tas i betraktning når man ser på resultatene for 2012, jf tabellen over, som viser at 7 (11 %) har gått ut i jobb og 15 (25 %) har kvalifisert seg for statlige tiltak. 31 (51 %) ble avsluttet av diverse årsaker, 55 % av disse sluttet på grunn av helseproblematikk og/eller fødsel og 13 % på grunn av flytting ut av bydelen.

Prosjekt Ny Sjanse

Bydel Gamle Oslo fikk i 2012 prosjektmidler fra IMDi til Ny sjanse for fjerde år på rad. Dette er en forsøksordning som har til hensikt å kvalifisere innvandrere uten fast tilknytning til arbeidsmarkedet, til utdanning eller arbeid. Bydelens målgruppe i 2012 har vært ungdom som er langtidsledige sosialhjelpsmottakere. Prosjektet har hatt 24 plasser og har utnotert 9 i løpet av året. 6 av 9 (67 %) er utnotert til jobb eller videregående skole. Prosjektet søkes videreført i 2013.

Prosjekt Somaliske linkarbeidere

Bydel Gamle Oslo ble i 2010 tildelt ansvaret for det 3-årige prosjektet ”Somaliske linkarbeidere/ minoritetsrådgivere”. IMDi valgte ut bydelen på bakgrunn av kartlegging av flere av Oslos bydeler. Prosjektet baseres på rapporten ”Somaliere i Norge”. Formålet med prosjektet har vært å bidra til bedre tilpasning av offentlige tjenester til innbyggere med somalisk bakgrunn gjennom etablering av en kommunal rådgivningstjeneste som bemannes av rådgiver(e) med kompetanse og erfaring fra kommunal forvaltning og god/flytende somali språkkunnskaper. Bydelen har gjennomført prosjektoppdraget og evalueres av Proba samfunnsanalyse. Evalueringen skal ferdigstilles i begynnelsen av 2013. Bydelen gjorde mange gode erfaringer i prosjektperioden og vil fortsette arbeidet i 2013 selv om finansieringen fra IMDi er avsluttet.

Prosjekt yrkesrettet norskopplæring

Bydel Gamle Oslo fikk i 2012 tilskudd til lokale yrkesrettete norskopplæringstiltak i arbeidet med deltakere i kvalifisering. Tilskuddet ble innvilget fra Byrådsavdelingen for eldre og sosiale tjenester og ble gitt for perioden 01.09.12 – 30.04.13. Tiltakene var i gang 01.09.12 i tråd med byrådsavdelingens føringer og erfaringer gjort i 2012 skal rapporteres i løpet av 1. tertial 2013.

Byomfattende senter for enslige mindreårige flyktninger (BYMIF)

BYMIF organiserer bo- og omsorgstiltak og tilbyr 15 plasser i gruppefosterhjem og bokollektiv. I tillegg har senteret et kveldstilbud med hovedaktiviteter som leksehjelp i de viktigste skolefagene og veiledning i utdanningsvalg. Dette inkluderer utstrakt samarbeid med skoler og barneverntjenester om oppfølging av den enkeltes skolegang. Målet er at alle skal få avsluttende eksamen fra videregående skole. BYMIF har også kontakt med arbeidsgivere som er villige til å gi ungdommene arbeidspraksis med mulighet for ansettelse. Senteret organiserer ulike fritidsaktiviteter både for å aktivisere ungdommene i hverdagen, presentere dem for ordinære fritidsaktiviteter i Oslo og å lære dem å bruke byen samt organisere overnattingsturer i skolens ferier.

BYMIF gir bistand og veiledning til bydelene samt deltar i godkjeningsprosessen av fosterhjem ved slektplasseringer, veileder fosterforeldre og rekrutterer fosterhjem og tiltakspersoner. Alle fosterforeldre får tilbud om grunnkurs som ledes av ansatte ved BYMIF. Dette kurset er utarbeidet av BYMIF og tilpasset minoritetsetniske fosterhjem.

Bystyret vedtok i 2010 at BYMIF fra 2011 skulle over i en ny finansieringsordning som medførte at det tas betalt for alle tiltak og tjenester. BYMIF har klart overgangen til kjøp og salg modellen og har vist seg å være en populær tjeneste for flere av Oslos barneverntjenester også i 2012.

Aktivitet i løpet av året	Antall 2011	Antall 2012
beboere i botiltak	20	18
brukere av kveldstilbudet	43	40
deltakere på turer i ferier	20	38
timer bistand og veiledning	113,5	165,5

Senter for arbeid og kvalifisering (SAK)

NAV sosial er henvisende instans til kvalifiseringstiltak og kan, ut i fra den enkeltes forutsetninger, sette vilkår for deltakelse og utredning av den enkeltes arbeidsevne.

SAK har i 2012 gitt tilbud om avklarings- og utredningssamtaler, individuell jobbveiledning med praksisplass-søk, oppfølging på praksisplass, arbeidstreningsgruppe (ATG), Prosjekt Næringsliv, arbeidstrening i kantiner, oppfølging i forhold til personer med psykiske vansker og det statlig finansierte tiltaket Vilje Viser Vei.

SAK's tiltak med måltall 2012	Antall plasser
Arbeidstreningstiltaket (ATG)/Bydelsrusken	30
Arbeidstrening kantiner, oppfølging og jobbveiledning	65
Individuell oppfølging av tiltakskonsulenter psykisk helsearbeid	30
Vilje Viser Vei	30
Totalt	155

Tiltakene har blitt evaluert løpende for å sikre at disse er i tråd med brukernes behov og forutsetninger samt arbeidsmarkedets krav til kvalifikasjoner.

Det ble henvist 232 personer til SAK i 2012. I snitt har 182 personer hatt tilbud hver måned. Dette er 27 personer mer enn det totale måltallet for 2012.

Målgruppen til SAK består i stor grad av personer som har liten eller ingen tilknytning til arbeidsmarkedet og disse er ofte de første som mister arbeidet ved innstramminger og endringer i behov for arbeidskraft. Behovet for tett individuell oppfølging før og under tiltakene for å sikre

fremmøte har vært en viktig oppgave. I mange saker er det også fokus på helseavklaring og avklaring i forhold til rettigheter til trygdeytelser.

Prosjekt Næringsliv

Et nytt tiltak, Prosjekt Næringsliv, ble etablert i 2012. Målsettingen med prosjektet er å framskaffe praksisplasser med sikte på varig arbeid gjennom tett kontakt og samarbeid med utvalgte arbeidsgivere. Pr 31.12 hadde bydelen fått opprettet skriftlige intensjonsavtaler for 25 praksisplasser fordelt på fem arbeidsgivere. En næringslivskoordinator følger deltakeren i hele prosessen fra inntak og oppfølging ute på praksis sammen med kontaktperson hos arbeidsgiver. De første praksisplassene ble tatt i bruk i slutten av september og prosjektet har følgende resultater pr 31.12: 25 personer henvist til prosjektet, 15 deltakere er i praksis, 1 har fått fast jobb, 5 er avklart til andre tiltak. 4 fortsatt uavklart.

Vilje Viser Vei

Tiltaket er et samarbeid mellom NAV, Tøyen DPS og SAK for personer med moderate til alvorlige psykiske lidelser, som har behov for avklaring og oppfølging for å komme i arbeid eller tilbake til arbeid. NAV og Tøyen DPS er henvisende instanser. De henviste er arbeidssøkere som er motiverte for å komme i ordinært arbeid og har forutsetning for å klare arbeidsrettede tiltak. Det er et mål at deltageren skal være i praksisplass/jobb senest tre måneder etter inntak. Bydelen mottar tilretteleggingstilskudd for 20 saker, men har i snitt hatt 31 saker per måned i 2012.

ATG og BydelsRusken

Arbeidsgruppen ATG har hatt en økning i antall deltakere i forhold til tidligere år. I 2012 har 75 deltakere fått tilbud (2011: 58 deltakere) Personene som henvises ATG har ofte udefinerte hindringer i forhold til arbeidsmarkedet og i mange tilfeller tar det tid å kartlegge hva som må til for at deltakeren skal komme seg videre. Resultatet pr 31.12 viser at 13 personer er utnotert til jobb, kurs eller andre arbeidsmarkedstiltak. Bydelsrusken er i sin helhet integrert med faste ukentlige arbeidsoppgaver i tiltaket. Det har blitt ryddet i parker, henlagt avfall har blitt fjernet og det er utført omfattende søppelplukking flere steder i bydelen.

Utnoteringer deltakere fra SAK	Antall
Ordinært arbeid	44
Utdanning/verneplikt	8
Statlige arbeidsmarkedstiltak	60
AAP, uførepensjon, overgangsstønad	11
Flyttet	19
Sum avsluttet	142

Nærmiljø, byutvikling og andre kulturaktiviteter

Bydelen er høringsinstans i kommune-/kommunedelplaner, regulerings- og detaljreguleringsplaner, konsekvensutredninger ol. i forbindelse med varsel om oppstart av planarbeid og ved offentlig ettersyn av planer etter plan- og bygningsloven. Planer til offentlig ettersyn oversendes i all hovedsak fra Plan- og bygningsetaten iht. "Samarbeidsavtale mellom bydelene og Plan- og bygningsetaten". Samarbeidsavtalen er begrunnet i ønsket om at lokalpolitiske utvalg skal få adgang til å uttale seg og påvirke utfallet av saker i sitt nærmiljø, jfr. Plan- og bygningslovens bestemmelser om samarbeid og medvirkning.

Iht. Samarbeidsavtalen mellom bydelene og Plan- og bygningsetaten uttaler bydelen seg også i forhold til byggesaker som antas å ha særlig interesse for bydelen og dens miljø.

Iht. instruks for navnsetting av gater, veier, plasser mv. i Oslo kommune har bydelene fått delegert myndighet til å fatte endelig avgjørelse i navnsettingsaker.

Bydelens synspunkter er i 2012 synliggjort i alle viktige byutviklingssaker gjennom bydelsutvalgets uttalelser i plansaker.

Bydelen har per desember 2012 innenfor område nærmiljø/kulturaktiviteter behandlet:

- 1 overordnede planer/utredninger
- 33 reguleringsforslag/planinitiativ
- 8 byggesaker
- 20 andre saker (fartsreduserende tiltak, beboerparkering, navnesaker)

Bydelen er oppnevnt som samarbeidspartner i kommunens videre oppfølging av Bjørvika, Ensjøområdet og Fjordbyen. Det er avholdt jevnlig møter gjennom året og dette samarbeidet vil bli videreført i 2013.

Lokale parker og nærmiljøanlegg

Bydelen har forvaltningsansvaret for 26 lokale parker og plasser. Parkene er viktige rekreasjonsområder i indre by. Med mange små leiligheter og økt befolkningstetthet brukes parkene hyppigere og utsettes for stor slitasje med økende behov for vedlikehold og rehabilitering.

Bydel Sagene, Bydel St. Hanshaugen og Bydel Gamle Oslo gjennomførte i 2011 en felles anbudskonkurranse for drift og skjøtsel av til sammen 72 større og mindre parker i bydelene. Bydelene inngitt i desember 2011 driftsavtale med ISS Facility Services AS.

I 6 mindre parker er gressklipping og søppelplukking tatt ut av kontrakten, slik at vedlikeholdsarbeidet i parkene er i tråd med BUs vedtak om å se parkdriften i sammenheng med bydelens sysselsettingsvirksomhet. Opprusting og vedlikehold av benker i bydelens parker er også lagt til arbeidstreningen, i tillegg til noen forefallende oppgaver.

Standarden på bydelens parker og plasser holdes på et akseptabelt nivå med jevnt vedlikehold og oppgradering av parkmøbler og annet utstyr. Bydelen har i 2012 mottatt få klager på søppelhåndtering i parkområdene. Klagene har vært knyttet til overdreven fuglemating og hensetting av husholdningsavfall/ sofaer/ bord/ TV-er med mer ved avfallskasser, returpunkt eller inne i parkene. Oppfølging av returpunkt (glass/ metall) er tatt opp med Renovasjonsetaten (REN) som ansvarlig etat. Bymiljøetaten, divisjon samferdsel, har ansvar for fjerning av søppel, hensatte gjenstander på gater/ fortau.

Bydelsutvalget har lenge engasjert seg for å få bedret vedlikeholdet og renholdet på Grønland torg og i Olafiagangen. Bymiljøetaten, divisjon samferdsel, har ansvaret for drift og vedlikehold av området, som blir rengjort daglig. Avfallskasser tømmes jevnlig og søppel blir plukket daglig.

Bydelen sørger for en mest mulig miljøvennlig drift av bydelens parker og plasser. Bydelens drifter ISS Facility Services AS er Miljøfyrtårnsertifisert.

Klosterenga

Grøntarealene på Klosterenga er i flittig bruk, og lekeplassen og idrettsplassen som de siste årene er blitt rehabilitert er svært populær.

Vann og avløpsetaten (VAV) har gjenopptatt arbeidet med å få utarbeidet reguleringsplan for Klosterenga. VAV ser åpning av Hovinbekken på Klosterenga som en prioritert del av bekke- og elveåpninger i Oslo og som en viktig del av åpning av hele Hovinbekken. Etaten vil ta ansvar for den videre utvikling av Klosterenga park med skulpturer, vann, gangveier, etc. i samarbeid med

aktuelle andre kommunale aktører. I dette ligger også at VAV vil være tiltakshaver for reguleringsplanen.

Kulturetaten (KUL) ved Kunst i Oslo og BGO har utarbeidet en felles plan for forvaltning, drift og vedlikehold av skulpturanlegget, hvor KUL har ansvar for den kunstneriske delen med skulpturer, murer og vannelementer. Bydelen har ansvar for drift og vedlikehold av den vanntekniske del og grøntanlegget. I mai gjennomføres felles ”renholdsaksjon” som samarbeidsprosjekt mellom KUL og BGO ved bydelens drifter.

Rudolf Nilsens plass

Rudolf Nilsens plass er i aktiv bruk sommer som vinter. Plassen brukes i stor grad av barn og unge fra nærmiljøet og som utvidet skoleplass for Vahl skole. Fra nybygget skøytebu på Rudolf Nilsen plass driver FRIGO aktivt utlån av skøyteutstyr. Stor og aktiv bruk av parken medfører stor slitasje på ballbinge, ballmål og lekeplassutstyr. Aktivitetsområdene krever stort og jevnt vedlikehold.

I tillegg ligger Rudolf Nilsens plass utsatt til med hensyn til tagging og hærverk. Bydelen gjennomfører ”nulltoleranse” for tagging og fjerner jevnlig tagging fra installasjonene på Rudolf Nilsen plass og i bydelens øvrige parker.

Miljøtiltak

Byøkologisk program og miljøfyrtårn

Bydelen har også i år bidratt til å iverksette bystyremelding nr.1/2003 om Strategi for bærekraftig utvikling med byøkologisk program og bystyremelding 3/2003 Grønn kommune. Bydelen har fokus på miljøarbeidet for en bærekraftig utvikling.

Bystyret sluttet seg til Bystyremelding 3/2003 ”Grønn kommune: innføring av miljøeffektivitet i Oslo kommune” som bygger på Bystyremeldingen ”Strategi for bærekraftig utvikling. Byøkologisk program 2002 -2014”. Det er utarbeidet egne bransjekrav for kontorer, barnehager, sykehjem ol. som skal oppfylles før virksomheten kan Miljøtårnsertifiseres. Sertifiseringen fokuserer på arbeidsmiljø og ytre miljø (HMS) med særlig fokus på energi, avfall, transport og innkjøp.

Bydelen har 24 tjenestesteder som har gjennomgått miljøkravene til egen virksomhet etter gjeldende bransjekrav og mottatt Miljøfyrtårnsertifikat. Sertifiseringsarbeidet er en kontinuerlig prosess ettersom det skjer flyttinger, sammenslåinger eller at nye tjenester opprettes/nedlegges. Miljøsertifiseringen er en kontinuerlig prosess og arbeidet videreføres i 2013.

Bydelens bilpark består av klimavennlige biler som anskaffes etter de til en hver tid gjeldende sentralt inngått avtaler.

I 2012 ble det på nytt arrangert ”Sykle/Gå til jobben-aksjon” for hele bydelen. Mange deltok, men det er fortsatt et stort potensial for forbedring.

Hjemmetjenesten og bydelsadministrasjonen har sykler som ansatte kan benytte som transportmiddel i arbeidstiden.

Frivillighetsmidler

Bydelsutvalget avsatte 300 000 kr til frivillighetsmidler for 2012. Det legges vekt på følgende kriterier; prosjekter som stimulerer til økt engasjement for fellesskapet, engasjement fra og for bydelens befolkning, prosjekter rettet mot bydelens barn og unge, utendørsarrangementer med bred deltakelse fra bydelens befolkning og tiltak som knyttes til miljø og bærekraftig utvikling.

Det innkom 52 søknader. Søknadene ble oversendt OKN for endelig innstilling til BU på bakgrunn av vedtatte retningslinjer for tildeling av tilskudd til frivillig aktivitet. I vedtak om tildeling oppfordret BU alle mottakere av frivillighetsmidler til å delta ved Internasjonal Torgdag.

Internasjonal torgdag

Bydelen arrangerte Internasjonal torgdag lørdag 1. september 2012.

Frivillige lag og organisasjoner deltok i arrangementet, sammen med flere av bydelens tjenesteder. Det var underholdning og kulturinnslag fra hovedscenen ved Grønland torg, samt stands med hovedvekt på salg av håndarbeid og mat fra forskjellige land.

Følgende priser ble utdelt:

- Kulturprisen på kr 20 000 ble i år delt mellom
 - Rocke-gruppa The Carburetors fra Vålerenga
 - Sportsklubben Sterling
- Kulturstipend på kr 50 000 ble delt mellom
 - Nysirkusgruppa Sirkusmulene (kr 10 000)
 - Folkesanger Liv Ulvik (kr 20 000)
 - Fiolinist Christopher Tun Andersen (kr 20 000)

Lysvandring langs Alnaelva

Lysvandring langs Alnaelva ble gjennomført torsdag 20. september 2012. Organisasjonen Alnaelvas venner sto som arrangør av lysvandringen i samarbeid med bydelene Grorud, Stovner, Alna og Gamle Oslo. Fakler var satt opp langs elva og det var et allsidig program langs den 12 km lange løypa der lokale kunstnere, speidere, kor og musikkorps deltok.

Elvelangs i fakkellys langs Akerselva

Elvelangs i fakkellys langs Akerselva ble gjennomført torsdag 27. september 2012. Arrangører var bydelene Nordre Aker, Sagene, Grünerløkka og Gamle Oslo, i samarbeid med frivillige organisasjoner. Arrangementet var svært vellykket med stor deltagelse av ulike kunstnere som underholdt med bl.a. musikk, lysshow, sang og musikk.

Kontaktutvalget:

Kontaktutvalget skal legge til rette for daglig samarbeid mellom kirke og bydel, samt finne kirkens plass i arbeidet for å løse sosiale, kulturelle og miljømessige utfordringer. Kontaktutvalget ledes av bydelsdirektøren og består av Gamlebyen, Kampen, Vålerenga, Grønland og Tøyen menigheter samt representanter fra bydelsadministrasjonen.

Samarbeidsområder er blant annet:

- Samarbeid om barne- og ungdomsarbeid
- Kultur og frivillighet

Det har vært et utstrakt og godt samarbeid rundt store arrangement som for eksempel Internasjonal torgdag, religionenes dag og julegrantenning på Grønland torg.

3.2.4 Hovedoversikt økonomi FO1 - netto driftsutgifter

Netto driftsutgifter pr. KOSTRA-funksjon	Regnskap 2011	Oppr. Budsjett 2012	Regulert budsjett 2012	Regnskap 2012	Avvik reg.bud/regnskap 2012
100 Politisk styring	1 169	1 537	1 553	1 524	29
110 Kontroll og revisjon	230	238	238	230	8
120 Administrasjon	29 689	29 347	33 141	33 309	-168
130 Adm.lokaler	4 629	6 213	3 551	3 451	100
180 Div. fellesutgifter	0	0	0	0	0
190 Interne serviceenh.		106 682	17 000	0	17 000
233 Annet forebyggende helsearbeid	3 866	2 967	5 386	5 565	-179
241 Diagnose, behandling og rehabilitering	7 273	8 421	11 458	11 404	54
242 Råd, veiledning og sosialt forebyggende arb.	71 076	59 450	80 065	77 935	2 130
243 Tilbud til personer med rusproblemer	11 827	9 829	12 628	13 101	-473
265 Kommunalt disponerte boliger	2 737	3 472	6 422	6 484	-62
273 Kommunale sysselsettingstiltak	6 694	3 978	5 884	4 581	1 303
275 Introduksjonsordn.	13 512	8 814	13 635	14 830	-1 195
283 Bistand til etabl. og opprettholdelse av egen bolig	1 718	1 814	2 014	1 870	144
285 Tjenester utenfor ordinært kommunalt arbeid	45	0	0	221	-221
301 Plansaksbehandling	78	0	0	27	-27
335 Rekreasjon i tettsted	2 377	1 929	2 298	2 413	-115
385 Andre kulturakt.	520	505	506	553	-47
860 Motpost avskrivninger**	-18	0	0	-18	18
Sum netto utgifter *)	157 422	245 196	195 780	177 480	18 300

*) Tall overføres hovedoversikten, tabell 0.1.B

**) Korrigert i tråd med FIN (feilført i 2012).

Bydelens vurderinger:

Bydelen hadde et forventet (budsjettert) mindreforbruk på 17 mill. Dette er som det fremkommer av tabellen over, budsjettert på kostrafunksjon 190. Utover dette er det bare mindre avvik mellom budsjett og regnskap 2012 innenfor FO1 området.

3.2.5 Måltall for tjenesteproduksjon

Obligatoriske måltall for funksjonsområde 1 – Sosialtjenesten	Resultat 2010	Resultat 2011	Måltall 2012	Resultat 2012	Avvik resultat - måltall
Finansiering til kjøp av boliger - andelen søknader behandlet innen 1 måned	64 %	68 %	80 %	90 %	10 %
Søknad om kommunal bolig - andelen søknader behandlet innen 3 måneder	98 %	96 %	95 %	98 %	3 %
Andel positive vedtak for kommunal bolig effektivert innen 6 måneder	83 %	78 %	80 %	78 %	-2 %
Antall personer i døgnovernattingssteder uten kvalitetsavtale (pr 31.12.)	21	20	0	19	19
Antall personer i døgnovernating pr 31.12 m opphold > 3 måneder	4	7	0 %	2	2
Økonomisk sosialhjelp - andel søknader behandlet innen to uker	82 %	81 %	95 %	85 %	11 %

Bydelens vurderinger:

Boligenheten

Måltallene er nådd bortsett fra andel positive boligvedtak effektivert innen 6 måneder. Bydelen er avhengig av ledigstillelse av boliger fra Boligbygg Oslo KF. Det har vært lite boliger fristilt høsten 2012, noe som gjøre at måltallet har vært vanskelig å nå.

Sosialtjenesten

Andelen søknader behandlet innen 14-dagers fristen er økt, men fortsatt et godt stykke unna måltallet på 95 %. Selv om antall personer på døgnovernattingssteder pr. 31.12.12 er redusert i forhold til 2011, har det gjennom året vært totalt 274 opphold på steder uten kvalitetsavtale (med svært varierende oppholdslengde). Etterspørselen etter midlertidige boliger representerer en stor utfordring og er et uttrykk for bydelenes manglende botilbud for brukergruppen.

Vurdering av barns situasjon i sosialhjelpsvedtak

Bydelens vurderinger:

Barnas situasjon blir alltid vurdert når familier søker økonomisk sosialhjelp. Det er registrert 117 barnefamilier med 4 barn eller mer som har mottatt økonomisk støtte i 2012 (mot 126 i 2011).

En stor andel av disse har tilleggssytelser av ulik art utover norm, herunder utgifter til aktiviteter for barn, samt tilleggssytelser ved ulike høytider.

Rusomsorg

Bydelens vurderinger:

Til tross for en mer systematisk oppfølging av brukere med et rusrelatert problem viser utviklingen at vi ikke er i stand til å redusere antallet brukere som følge av et jamt tilsig av nye. Bydelen har registrert et stort antall rusmisbrukere som trenger bistand for å takle hverdagen og mange i brukergruppen har behov for omfattende og langvarig bistand.

Tabell 3 (Nøkkeltallstabell for FO1)

Nøkkeltall for: Funksjonsområde 1 og 4 - Helse, sosial og nærmiljø (EST)	Resultat 2009	Resultat 2010	Resultat 2011	Resultat 2012
Antall mottakere av økonomisk sosialhjelp	2 765	2 696	2 725	2 684
Antall deltakere i kvalifiseringsprogram pr 31.12. *	0	233	238	232
Antall deltakere i introduksjonsordning pr 31.12. *	56	64	76	69
Andel sosialhjelpsmottakere 25-66 år i forhold til innbyggere 25-66 år	8,44 %	8,29 %	7,55 %	7,54 %
Andel sosialhjelpsmottakere 18-24 år i forhold til innbyggere 18-24 år	8,56 %	7,79 %	8,37 %	7,76 %
Brutto driftsutgifter til økonomisk sosialhjelp pr mottaker	63 265	63 642	58 723	56 204
Gjennomsnittlig stønadslengde økonomisk sosialhjelp (måneder)	5,8	6,1	5,8	5,6
Gjennomsnittlig stønadslengde økonomisk sosialhjelp - mottakere 18-24 år	4,3	4,7	4,2	4,2
Andel mottakere med sosialhjelp/ introduksjonsstønad som hovedinntektskilde	43,50 %	84,42 %	41,87 %	45,49 %
Andel sosialhjelpsmottakere med stønad i 6 måneder eller mer	26,61 %	41,69 %	46,50 %	36,92 %

Kilde SSB - spesialbestilling fra SSB for fjerne dobbelttelling av klienter.

Offisielle KOSTRA-tall har for høye brukerrater, for kort stønadsperiode og for lave enhetskostnader for Oslo - fordi klienter som flytter mellom bydeler blir telt flere ganger

* Kilde for disse tallene er årsstatistikk for bydelene pr. 31.12.

Bydelens vurderinger:

Akkumulert antall sosialhjelpsklienter har gått ned med ca 1,5 %. Andel sosialhjelpsmottakere i alderen 18-24 år har gått ned og andel 25-66 år holdt seg på omtrent samme nivå som i 2011. Det er også nedgang i andelen som får stønad mer enn 6 måneder og gjennomsnittlig andel stønadslengde. Dette er positivt, men bydelen har fremdeles utfordringer når det gjelder å få ned antall sosialhjelpsklienter. Se ellers årsmeldingen FO1 og FO4.

Tabell 3 om økonomisk og sosial trygghet og medvirke til at den enkelte i størst mulig grad blir selvhjulpne.

Måltall 2012 (Måltallet defineres som det antall deltakere som er i kvalifiseringsprogrammet 31.12. inkl. evt. i permisjon)	243
Registrerte søknader i 2012	203
Innvilgede søknader i 2012	157
Søknader vedtatt avslått	103
Antall deltakere som har vært i programmet i løpet av året	374
Deltakere 31.12. (Deltakere med kvalifiseringsstønad som løper inkl. evt. i permisjon)	232
Droppet ut i 2012 (Antall vedtak om varig stans i stønad som følge av ikke avtalt uteblivelser fra tiltak i programmet)	21
Antall deltakere med kvp 31.12. som har mottatt supplerende sosialhjelp samtidig med kvalifiseringsstønad i løpet av siste tertial.	56
Antall sosialhjelpsmottakere (KOSTRA bydel nivå 3)	2 684
Antall deltakere i introduksjonsordningen 31.12. (årsstatistikk)	69
Antall deltakere i kvalifiseringsprogrammet 31.12. (Qustback)	232
Utbetalt sosialhjelp (funksjon 281 brutto utgift i 1 000 kr.)	150 827
Utbetalt introduksjonslønn (funksjon 275 art 1089 i 1000 kr.)	9 481
Utbetalt kvalifiseringsstønad (funksjon 276 art 1089 i 1000 kr.)	39 089

3.3 FUNKSJONSOMRÅDE 2 A: BARNEHAGER

3.3.1 Ansvarsområde

Funksjonsområdet omfatter aktivitet i barnehager basert på grunnbemanning og ordinære driftsutgifter, spesialpedagogiske tiltak, tospråklig assistanse, investeringer, drift og vedlikehold av barnehagelokaler samt nyanskaffelser.

3.3.2 Hovedmål

Barnehagene gir et godt kvalitativt tilbud

Bydelen har god pedagogtetthet og dette bidrar til å styrke kvaliteten på det pedagogiske arbeidet. Bydelen har i 2012 fulgt *Oslostandard for samarbeid og sammenheng mellom barnehage og skole*, og opplever at samarbeidet med skolene har blitt styrket. Den nye web-portalen for informasjon om barnehagetilbudet brukes og skal oppdateres jevnlig av barnehagene. Alle kommunale barnehager gjennomførte en brukerundersøkelse i 2012. Svarprosenten i bydelen var på 61,5 % med en gjennomsnittlig score på 4,9 på en skala fra 1-6.

Alle barn skal kunne norsk før skolestart

Fortsatt er det en stor andel minoritetsspråklige barn som begynner sent i barnehagen. En konsekvens av dette er at det kreves ekstra oppfølging for at barna skal lære norsk og være forberedt til skolestart. Språkutvikling er et fokusområde for de kommunale barnehagene i bydelen. Barnas språkferdigheter og barnehagenes språkmiljø kartlegges jevnlig. Det iverksettes tiltak, individuelt eller gruppevis, for barn som trenger ekstra språkstimulering. Bydelen mottar hvert år sentrale midler for å styrke språkutviklingen i barnehagene.

Alle barnehageplasser er fylt opp

En av de største utfordringene på barnehageområdet er til enhver tid å ha fullt belegg i alle barnehager. Flere av dem som får plass bor i en annen bydel, og når de får plass i egen bydel bytter de barnehage. Dette gjelder spesielt i Kværnerdalen barnehage. Barnegruppene blir derved ustabile, og det blir en utfordring å få til et godt pedagogisk tilbud. Mange ledige plasser gir også økonomiske utfordringer.

3.3.3 Situasjonsbeskrivelse

Bydelen har etablert en ny barnehage i 2012, Sørenga barnehage. Barnehagen er kommunal, men driftes av Norlandia barnehagene. Dette er den første barnehagen i Oslo med en slik driftsform. Barnehagen åpnet for barn 01.11.12 og har plass til 54 barn.

Det er etablert to nye private barnehager i løpet av 2012. Disse barnehagene vil gi plass til ca 80 barn. En privat barnehage med 9 plasser er nedlagt.

Per 15.12.12 hadde bydelen totalt 2740 barn i barnehagene. Antall plasser og barn varierer i løpet av året avhengig av hvor mange barn som er over og under 3 år. Per 01.01.12 hadde bydelen 3330 barn i aldersgruppen 1-5 år (1594 under 3 år og 1736 over). Dette er en økning på 95 barn i forhold til statistikken per 01.01.11. Med 3 330 barn og 2 740 barnehageplasser har bydelen en dekningsgrad på 82 %. I tillegg har bydelen en åpen barnehage med plass til bortimot 20 barn med foresatte.

I 2012 er det i regi av Omsorgsbygg (OBY) gjennomført kontroll av alle utelekeplasser. Flere barnehager har feil ved lekeapparatene slik at de må skiftes ut. De alvorligste feilene prioriteres for utskifting først.

Prosjekt gratis kjernetid

Prosjekt gratis kjernetid for barn født i 2007 ble innført i april 2010 med finansiering fra Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet. I oktober 2012 var det totalt 480 barn i bydelens barnehager som ble omfattet av tilbudet. Bydelen har drevet systematisk rekruttering til tilbudet. I henhold til befolkningsstatikken er det ca 90 barn født i 2007 som ikke er i barnehage/språkgruppe. Bydelen har kun registrert 30-50 barn uten plass i motsetning til ca. 200 barn ved prosjektets start. På grunn av inn- og utflytting og manglende oppdateringer i folkeregisteret, er det vanskelig å finne nøyaktige tall. Prosjektet finansierer tiltak for systematisk språkutvikling i barnehagene, kompetansetiltak for ansatte og tiltak for foresatte.

Språkgrupper for barn som ikke går i barnehage

Bydelen har siden 2007 fått sentrale midler for å kunne tilby språkstimulering til 4- og 5-åringer som ikke går i barnehage. Helsestasjonen kartlegger barns språkforståelse ved 4-årskontrollen for å finne frem til barn som har behov for språkstimulerende tiltak før skolestart. Barn som ikke har barnehageplass blir tilbudt å delta i språkgruppe. Språkgruppene gir per oktober 2012 tilbud til 40 fire- og femåringer. Dersom fireårskontrollen avdekker andre forhold som kan ha betydning for barns språkforståelse og evne til kommunikasjon, blir disse henvist til Pedagogisk psykologisk tjeneste eller eventuelt andre spesialister. Prosjektet videreføres i 2013.

Barn med nedsatt funksjonsevne

Fagsenteret gir spesialpedagogisk hjelp etter enkeltvedtak, opplæringslovens § 5-7. I tillegg tilbys veiledning til og observasjon av enkeltbarn/grupper, samt igangsetting av språk- og lekegrupper. Bydelen har også ansvar for å fatte vedtak om spesialpedagogisk hjelp til barn i andre bydeler, fosterbarn i andre kommuner og barn i byomfattende spesialbarnehager. Vedtak som Fagsenteret fatter etter opplæringsloven § 5-7, utløses etter en sakkyndig vurdering fra Pedagogisk psykologisk tjeneste. De sakkyndiges vurderinger angir størrelsen på hjelpebehovet, noe som gjør det vanskelig å styre ressursene innenfor dette området. Per juni 2012 ble det gitt spesialpedagogisk hjelp etter Opplæringslovens § 5-7 til 88 barn.

Tilbud	Antall barn/saker pr. 30.06.12	Antall barn/saker pr.31.12.12	Totalt
Ressursteam	25	21	46
Observasjon/ veiledning	29	26	55
Logoped	51	44	88*
Musikkterapi	17	15	23*
Basseng	11	11	15*

* Noen barn har fått tilbud hele året.

Det har vært gjennomført kompetanseheving for de ansatte innen ulike spesialpedagogiske tema. Det vært fokus på barns medvirkning gjennom kompetanseheving i å samtale med barn samt veiledningskompetanse slik at støttepedagogene kan påta seg økt ansvar i veiledning av foresatte og personale. Det er gjennomført flere kurs i tegnespråk (tegn til tale/norsk med tegnstøtte) for foreldre og personale i barnehagene. Gjennom prosjekt gratis kjernetid har personalet i 12 barnehager fått kurs i å bruke tegn i språkopplæring av barn.

Tilsyn av barnehager og skoler

Det føres tilsyn med barnehagene gjennom innhenting av årsmeldinger, årsregnskap for ikke-kommunale barnehager, gjennomgang av barnehagenes årsplaner, forskjellige møter og løpende rapporter i forhold til antall barn.

I 2012 er det gjennomført et todelt tilsyn i alle barnehagene, både kommunale og ikke-kommunale. Barnehagene har i første omgang fylt ut et egenerklæringskjema vedrørende faktorer regulert både i henhold til barnehageloven og forskrift om miljørettet helsevern for barnehager og skoler mv. Det var deretter planlagt å gjennomføre tilsynsbesøk i 16 barnehager.

Av ulike årsaker er 3 tilsynsbesøk utsatt til 2013. Kriteriene for å foreta tilsynsbesøk var mangler eller uklarheter som fremkom i egenerklæringsskjemaene, mange merknader og avvik ved tidligere tilsyn eller mange foreldrehenvendelser vedrørende barnehagen. I tillegg ble friluftsbarnhager kontrollert i forhold til sikkerhetsprosedyrer.

3.3.4 Hovedoversikt økonomi F - 2 A - netto driftsutgifter

Netto driftsutgifter pr. KOSTRA-funksjon	Regnskap 2011	Oppr. Budsjett 2012	Regulert budsjett 2012	Regnskap 2012	Avvik reg.bud/regnskap 2012
201 Førskole	331 797	314 196	343 062	342 930	132
211 Styrket tilbud til førskolebarn	22 304	18 710	27 762	24 858	2 904
221 Førskolelokaler og skyss	56 053	55 719	57 379	55 047	2 332
Sum netto utgifter *)	410 154	388 625	428 203	422 835	5 368

*) Tall overføres hovedoversikten, tabell 0.1.B

Bydelens vurderinger:

Av mindreforbruket innen FO2A er ca 3,4 mill knyttet til øremerkede prosjekter som ikke er avsluttet i 2012 og som derfor skal videreføres inn i 2013.

3.3.5 Måltall- og nøkkeltall for tjenesteproduksjon

Obligatoriske måltall for funksjonsområde 2A - Barnehager	Resultat 2010	Resultat 2011	Måltall 2012	Resultat 2012	Avvik resultat - måltall
Innhold					
Foreldreundersøkelse: Foreldres generelle tilfredshet *			5,2	4,9	0,3
Utbygging					
Andel barn 1-5 år med barnehageplass	82,0 %	79 %	85 %	78 %	7 %

Bydelens vurderinger:

Bydelen har et noe lavere gjennomsnitt enn måltallet på brukerundersøkelsen. Barnehagene har laget tiltaksplaner og arbeider bevisst med de områder som ga lavest score.

Det er avvik mellom mål og resultat når det gjelder andel barn med barnehageplass. Noe av grunnen er at befolkningsprognosen for 01.01.13 er lagt til grunn og dette gir en økning på bortimot 200 barn. Bydelen har færre barn under 3 år i barnehagene enn i 2011, men flere over. Fordelingen mellom barn under og over 3 år endres hele tiden ut fra behov. Bydelen tildeler plass til flere barn enn til de som har lovfestet rett.

Nøkkeltall for: Funksjonsområde 2A – Barnehager	Resultat 2009	Resultat 2010	Resultat 2011	Resultat 2012
Innhold				
Foreldres tilfredshet med utvikling og læring i barnehagen**				4,9%
Foreldres tilfredshet med barnets trivsel i barnehagen**				5,2%
Foreldres tilfredshet med barnehagens fysiske miljø**				4,8%
Andel barn som skolen mottar informasjonsskjema fra barnehagen om****				77,0%
Utbygging				
Andel barn 1-2 år med barnehageplass (dekningsgrad)	62,7%	74,4%	74,0%	70,2%
Andel barn 3-5 år med barnehageplass (dekningsgrad)	84,8%	89,5%	84,4%	85,0%
Antall barn 1-2 år med barnehageplass	958	1 183	1 179	1 156
Antall barn 3-5 år med barnehageplass	1 337	1 473	1 465	1 584

* Utføres hvert 3. år

** Ny brukerundersøkelse for Oslo fra 2012

*** F.o.m. 2009 målt som andel barn 1-5 år, tidligere målt som andel av barn 0-5 år. Ekskl. åpen

*** Ny rapportering ved innføring av Oslostandard for samarbeid og sammenheng mellom barnehager og skole i 2011-2012

Når det gjelder innsendte informasjonsskriv til skolene har alle barnehager sendt inn dette unntatt én privat. Når skjema ikke er sendt inn er årsaken stort sett at foreldrene ikke ønsker dette.

3.4 FUNKSJONSOMRÅDE 2 B: OPPVEKST

3.4.1 Ansvarsområde

Funksjonsområdet omfatter følgende tjenester:

- Helsestasjoner samt skolehelsetjenester ved alle bydelens skoler
- Barnehabilitering og tjenester til barn med spesielle behov
- Ungdomshelsestasjon
- Barneverntjeneste
- Oppsøkende og forebyggende virksomhet
- Aktivitetstilbud til barn og unge
- Riverside og FRIGO som er byomfattende tiltak
- Barne- og ungdomsråd samt barn og unges representant i byggesaker

3.4.2 Hovedmål

Familier og barn med spesielle behov eller som er i risikozonen for en uheldig utvikling, blir ivaretatt

Bydelen har etablert et samordnet lavterskeltiltak "Familiehuset" rettet mot barn/ungdom og deres familier. Hovedmålet med samordning av tjenestene er tidlig intervensjon for å sikre barn og unge en trygg oppvekst. Fokuset er i stor grad rettet mot de mest utsatte barn og unge.

Bydelens råd- og veiledningsteam har i 2012 arbeidet med samspillsproblemer, psykiske problemer, familiekonflikter og vanskelige relasjoner mellom foreldre og ungdom. Sakene er ofte komplekse og sammensatte. Henvendelsene kommer fra familiene selv eller fra andre samarbeidsinstanser. I 2012 har det vært arbeidet med ca 400 saker. Råd- og veiledningsteamet har det overordnede fagansvaret for psykiatri for barn og unge i bydelen.

Utsatte barn og unge ivaretas gjennom et helhetlig og tverrfaglig samarbeid

Bydel Gamle Oslo har et tverrfaglig samarbeid som er organisert med et overordnet innsatsteam, ett småbarnsteam, to områdeteam og ett team for aldergruppen 16-23 år. I tillegg dannes det ved behov miniteam rundt enkelte barn og unge. Miniteamene følger opp barn og unge på ulike arenaer som skole og fritidstilbud. Bydelen har en handlingsplan for å ivareta utsatte barn og unge gjennom tverrfaglig samarbeid. I 2012 har bydelen hatt fokus på de aktiviteter og tiltak som omtales i planen. Bydelen gjennomførte tverrfaglig seminar med ca 70 deltakere fra skolene, bydelspoliti og bydelens egne tjenester. Gjennom det tverrfaglige arbeidet får de ansatte bedre kunnskap om barne- og ungdomsgruppa og de ulike gjengmiljøene i bydelen. Dette gjør at uro kan forebygges ved at det kan gripes inn på et tidligere tidspunkt og derigjennom forhindre uheldig utvikling.

De ansatte har god faglig kompetanse i forhold til vold i nære relasjoner, samtaler med barn, barn av psykisk syke foreldre, kjønnslemlestelse og tvangsgifte

Enhet for helsetiltak barn og unge, enhet for forebyggende tjenester og barneverntjenesten har i 2012 styrket kompetansen i forhold til ovenstående problematikk. Helsesøstre på helsestasjon og skolehelsetjenesten har etterutdannelse i psykisk helse og har kompetanse til å kartlegge psykiske lidelser hos barn/ungdom. Bydelen har også tre psykologer ansatt. Barneverntjenesten har eget voldsteam, og bruker metoden "barnesamtalen" aktivt i det daglige arbeidet. Når det gjelder kjønnslemlestelse og tvangsgifte er barneverntjenesten og helsestasjonstjenesten representert på aktuelle kurs/seminarer og har samarbeid med andre relevante instanser.

Barnevernet har gode samarbeidsrutiner med skole for å sørge for at ungdom fullfører skolen

Barneverntjenesten har skriftlige samarbeidsavtaler med alle skolene i bydelen. Barnevernet har i tillegg en kontaktperson knyttet opp mot den enkelte skole. Bydelen har en egen oppfølgingskontakt (OT-kontakt) og et tverrfaglig team som blant annet arbeider med ungdom som står i fare for å falle ut av skolen.

Alle som ønsker det får tilbud om ettervern, og tilbudet skal tilrettelegges i samarbeid med NAV og andre tjenester når det er behov for det

Alle som ønsker og har behov for det får tilbud om ettervern. Barneverntjenesten har eget ettervernteam som har samarbeidsavtaler med NAV og faste månedlige møter. Kommunerevisjonen hadde i 2012 gjennomgang av ettervernarbeidet i bydelen og var i hovedsak svært fornøyd med det arbeidet som bydelen gjør på dette området.

Bydelen har trygge oppvekstmiljøer og varierte fritidstilbud

I bydelens Barne- og ungdomsplan er et av hovedmålene å skape trygge oppvekstmiljøer og varierte fritidstilbud. Skolene er viktige samarbeidspartnere og tilholdssteder for fritidsaktiviteter. I tillegg til aktivitetene på skolene tilbys gruppe- og turvirksomhet og lokale kulturarrangementer. Bydelen gir fritidstilbud i skolens ferier. I 2012 har familier med begrensede økonomiske ressurser blir prioritert i forhold til de ulike aktivitetene. Ca 1500 barn og unge har deltatt på ferieaktiviteter. Totalt har det vært ca 19 000 utlån av utstyr til barn, ungdom, familier og skoleklasser. Barne- og ungdomsarbeidere, sosiallærere og politiet har gitt uttrykk for at de forebyggende fritidstiltakene i stor grad medvirker til å redusere negativ atferd.

Det er etablert flere lokale tiltak

Barneverntjenesten har i samarbeid med ungdomstiltakene i bydelen etablert lokale tiltak som for eksempel miljøarbeid, veiledning samt ferie- og fritidstilbud, og benytter i stor grad disse i barneverntjenestens tiltaksarbeid. Tiltakene er av frivillig karakter. Rundt 200 barn/unge har fått hjelp gjennom ”lokale tiltak” i 2012. Råd- og veiledningstjenesten gir veiledning til de som utfører lokale tiltak for barneverntjenesten i bydelen.

Bydelen har til sammen tre bofellesskap for ungdom over 16 år samt en ettervernsbolig. Bofellesskapene er et nyttig og kostnadseffektivt tilbud for ungdommene i overgangen fra hjem eller institusjon til en mer selvstendig tilværelse. Ungdommene har ofte boveileder/miljøarbeider som følger dem opp i bofellesskapet. Det er i 2012 etablert nytt gruppefosterhjem som starter opp i januar 2013.

Foreldrene blir styrket og støttet i sin omsorgsrolle

På Familiehuset blir foreldre tilbudt støtte i foreldrerollen av ulike faggrupper som samarbeider. Der er det også lett tilgjengelig helsehjelp. Det tilbys også ulike foreldreveiledningskurs som circule of security og Homestart. På Familiehuset er det en åpen barnehage hvor det blir tatt opp ulike temaer som samspill, grensesetting, kosthold m.m. Helsestasjons- og skolehelsetjenesten og Fagsentret gir også ulike tilbud om foreldreveiledning individuelt og i grupper.

Ungdoms medvirkning og deltakelse blir vektlagt

Barn og unges deltakelse og reelle medvirkning ivaretas ved klubbråd, ungdomsråd, elevråd og de forskjellige fritidstiltakene som pågår lokalt i bydelen. Bydelen har en årlig ungdomskonferanse som ungdommen selv arrangerer. Her blir det tatt opp ulike temaer og forslag om tiltak som ungdommen er opptatt av.

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten har et helhetlig og samordnet tilbud til gravide samt barn og unge i alderen 0-20 år

Bydelens to helsestasjoner, skolehelsetjenesten og helsestasjon for ungdom er samlet i en enhet. Enhetens ansatte har jevnlige møter for å sikre at familier og barn blir ivaretatt i overgangen mellom jordmortjeneste - helsestasjon og skolehelsetjeneste. Organiseringen fører til at familiene får et mer samordnet tilbud.

Bydelens habiliterings- og rehabiliteringstjenester til barn og unge er godt koordinerte når det er behov for det

Fagsenteret er koordinerende enhet for barn og unge med (re)habiliteringsbehov. Det er jevnlig samarbeidsmøter med og rundt de som mottar tjenester fra bydelen. I 2012 innførte bydelen "web-basert individuell plan". Dette gjør det enklere for foreldre å få en rask dialog med alle som er involvert i arbeidet rundt barn og unge. Fagsenteret har etablert faste samarbeidsmøter med helsestasjonene i bydelen, PPT og barne- og ungdomspsykiatrien.

3.4.3 Situasjonsbeskrivelse

Barneverntjenesten

Barneverntjenesten har hatt 376 bekymringsmeldinger i 2012. Dette er en økning på 20 meldinger fra 2011. De fleste bekymringsmeldingene går til undersøkelse. Andelen undersøkelsessaker som går til tiltak er ca. 45 %. Ca 60 % av undersøkelsene omhandler barn/ungdom fra etniske minoriteter. Barneverntjenesten overholder tidsfristen for meldinger og undersøkelsessaker.

Barneverntjenesten har i hele 2012 hatt 567 barn under tiltak i og utenfor hjemmet mot 548 i 2011. Dette er en økning på 19 barn i og utenfor hjemmet (statistikk datavarehuset pr. 21.01.13). Det har vært gjennomført 20 akutt plasseringer mot 36 i 2011. Barneverntjenesten har hatt 39 rettsaker som er behandlet i Fylkesnemda/Tingretten mot 21 i 2011. 24 av disse var tvangssaker.

Barneverntjenesten har hatt fire faglige hovedsatsningsområder i 2012; tidlig intervensjon, "barnesamtalen", familieråd og vold i nære relasjoner. Det har i 2012 vært gjennomført 106 "barnesamtaler", 7 familieråd og barneverntjenestens voldsteam har hatt 81 voldssaker. Dette er en sterk økning siden 2011.

Barneverntjenesten har per 31.12. 2012 277 barn med hjelpetiltak i familien. Det er en økning på 26 barn fra 2011. Barneverntjenesten vurderer at den beste hjelpen er å gi barnet tiltak i familien dersom dette er tilstrekkelig for å bedre barnets omsorgssituasjon. Tiltaksteamene benytter i stor grad lokale tiltak i bydelen for å forhindre at barn og unge må plasseres utenfor hjemmet.

Barneverntjenesten har per 31.12. 2012 144 barn med tiltak utenfor hjemmet, hvorav 90 under omsorg. Dette er en svak reduksjon fra samme tid i fjor. De fleste av barna er i fosterhjem, men stadig flere blir plassert i fosterhjem tilknyttet institusjon, eller i institusjon. Barna som plasseres i fosterhjem har ofte omfattende behov, noe som viser seg i forhold til antallet forsterkede fosterhjem. Det er en sterk økning i antall barn og døgn i institusjon.

Tjenesten har nærmest 100 % måloppnåelse om omsorgsplaner og tiltaksplaner for det enkelte barn. Plasserte barn får de oppfølgingsbesøkene de har krav på. Fosterbarn som er plassert i bydelen har tilsynsfører, men plasseringskommunene har vanskeligheter med å rekruttere tilsynsførere når barn plasseres i andre kommuner.

Barn som det fremmes omsorgsovertakelser for i Fylkesnemda, blir ofte boende i beredskapshjem eller institusjon inntil fosterhjem er funnet. Det kan ofte ta lang tid og kostbare plasseringer i institusjon/beredskapshjem kan være langvarige.

I ny Lov om barneverntjenester er det økt krav til oppfølging og ettervern. Mange barn som er under omsorg har behov for hjelp etter fylte 18 år og det er en sterk økning i behovet for ettervern.

Forebyggende arbeid

Bydelen har etablert et lavterskeltilbud – Familiehuset - for barn, ungdom og foreldre hvor ulike faggrupper samarbeider. Det tilbys ulike form for veiledning både individuelt og i grupper. Familiehuset samarbeider med andre tjenester både i og utenfor bydelen. Tilbudet blir i stor grad rettet mot utsatte barn og unge. Råd- og veiledningsteamet på Familiehuset gir råd og veiledning til andre tjenestesteder i bydelen samt til miljøarbeiderne som utfører lokale tiltak for barneverntjenesten. Psykologene ved tjenesten har et tett samarbeid med bydelens helsestasjoner og skoler. Råd- og veiledningsteamet tar oppdrag fra barneverntjenesten for å redusere kjøp av miljøarbeidertjenester samt rekrutterer fosterhjem. Teamet har i 2012 hatt ca 400 saker og gjennomført en rekke gruppeaktiviteter.

Familiehuset holder åpent 1 kveld i uken og rommer mange ulike aktiviteter. Det samarbeides med frivillige organisasjoner om blant annet kvinnekafe og temakvelder.

Bydelen har ingen tradisjonelle fritidsklubber men har aktiviteter knyttet til skolene og områdene rundt disse. Det tilbys aktiviteter i nærområdene eller i samarbeid med FRIGO i alle skolens ferier.

FRIGO har et pedagogisk fritidstiltak som er byomfattende og rettet mot utvalgte skoler. For skoleåret 2012/2013 søkte 26 skoler om "FRIGO-skole" tilbudet. Tilbudet er så langt gitt til 16 skoler og omfatter ca 4000 barn. Utstyrslageret er kjernen i FRIGOs tilbud.

Bydelen har utekontakter som arbeider systematisk med å kartlegge risikoungdom. Etter kartleggingen tilbys ungdommene veiledning, aktivitetstilbud og ulike mestringskurs, som konflikthåndtering og ART (Agression Replacement Training). Det er i 2012 gjennomført ART-grupper for ca 50 barn/ungdommer. Utekontaktene har avdekket at det er et stort behov for arbeidstrening for ungdom uten arbeid og skoleplass. I 2012 har bydelen gjennom statlige prosjektmidler kunnet tilby praksisplass til ca 50 ungdommer. De fleste ungdommene har, etter endt praksis, gått tilbake til skole eller fått jobb

Bydelen har en rusforebyggende plan der et av tiltakene er urinprøvetaking av ungdom i risikogruppen for rusbruk. I 2012 har 18 ungdommer hatt urinprøvetaking som forebyggende tiltak. Tiltaket har bidratt til at ungdommen i større grad holder seg rusfrie.

Bydelens SaLTo-koordinator arbeider i forhold til målgruppen barn og ungdom som vokser opp i utsatte miljøer med rus og kriminalitet. Koordinator har sammen med politi og barnevern spesielt fokus på tiltaket unge gjengangere, dvs. ungdom under 18 år som har mer enn tre straffbare forhold. Tallet på unge gjengangere og ungdomskriminaliteten har gått ytterligere ned i 2012.

Riverside ungdomshus har et byomfattende kriminalitetsforebyggende og kompetansegivende tiltak som er rettet mot ungdom i alder 15- 23 år. Ungdomshuset gir tilbud om råd og veiledning, arbeidstrening, gruppeaktiviteter, kompetansegivende kurs, individuell oppfølging og diverse opplevelseshenstillinger. Riverside har i 2012 hatt ca 16000 registrerte henvendelser fra ca 2200 brukere hvorav 270 er faste brukere som har vært innom en eller flere ganger i uken.

LOS-prosjektet er et samarbeidsprosjekt på tvers av fire bydeler i Oslo indre øst, og har som formål å redusere antall ungdom som havner utenfor skole og arbeidsliv. Målgruppen er ungdom i alderen 14 – 23 år. Det er ansatt tre LOS-er for prosjektperiodens varighet, ut 2013. Disse fungerer som et bindeledd mellom ungdommen og tjenesteapparatet. I 2012 var det totalt 54

ungdommer fra alle fire bydelene som fikk tett individuell oppfølging. Det var 20 ungdommer fra Bydel Gamle Oslo.

Helsetjenester for barn og unge

Jordmortjenesten, som er en del av helsestasjonstjenesten, tilbyr svangerskapskontroller, oppfølging av gravide og foreldreforbereidende kurs. Alle får tilbud om svangerskapskontroll og ca 75 % av de gravide har benyttet seg av det.

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten deltar i et pilotprosjekt hvor kompetanseheving og bevisstgjøring av helsesøsters rolle som premissleverandør og samfunnsaktør er i fokus. Det er utviklet en egen kompetanseplan for tjenesten som videreføres i 2013.

2012 var det totalt registrert 1031 fødsler i bydelen. Helsestasjonene gir tilbud om 9 faste konsultasjoner individuelt og i gruppe i løpet av barnets første leveår. Alle tilbys hjemmebesøk etter fødsel. 70 % benytter seg av dette, resten får tilbud om samtale på helsestasjonen. Tidlig hjemreise etter fødsel og flere barn som er premature krever tettere oppfølging av helsesøster både i forhold til vekt, amming og generell foreldreveiledning.

Helsestasjon og skolehelsetjenesten har i 2012 fått innvilget statlige styrkingsmidler som benyttes til skolestartundersøkelse av førsteklasinger og elever i mottaks- og alfaklasser. Gjennom dette har helsesøstrene klart å avdekke behov/problematikk tidligere enn før. Antall helsesøsterstillinger i videregående skoler har økt i 2012 gjennom øremerkede midler fra byrådet.

Det er en økning av overvektige og innaktive barn. Helsestasjons- og skolehelsetjenesten gir veiledning til foreldre i forhold til ernæring/kosthold, og har aktivitetsgrupper på skolene.

Det tilbys samtale til elever fra risikoutsatte områder når det gjelder kjønnslemlestelse. Samtalene blir tilbudt i 1. og 5. trinn til elever med foreldre i barneskolen og til jentene selv i ungdomskolen. Skolehelsetjenesten har gjennomført bevisstgjøringsgrupper for fremmedspråklige gutter i videregående skole. Gruppesamtalene omhandler temaer rundt tvangsekteskap og generelle holdninger til jenter.

I 2012 har helsestasjon for ungdom hatt åpningstid to kvelder i uken. Totalt har det vært 906 konsultasjoner. Besøktallet er noe redusert siden 2011 trolig grunnet styrking av helsesøster i videregående skole. For å nå ungdom som ikke benytter seg av helsetjenesten for øvrig, har en helsesøster vært en kveld i uken på Riverside.

Sosialtjenester til barn og unge

Fagsenteret har koordineringsansvaret for til sammen 180 barn og unge under 18 år med (re)habiliteringsbehov. Det fattes vedtak om avlastning, bolig, trenings- og støttekontakt, omsorgslønn og individuell plan. Disse vedtakene er hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven. Antallet aktive individuelle planer er 78.

Foreldre er godt informert om sine rettigheter, de er blitt mer bevisste i forhold til egne behov og er delaktige i utformingen av tiltakene. Tiltak det søkes om er mer kostnadskrevende enn tidligere. Mange barn har et stort og krevende bistandsbehov, og det er vanskelig å organisere avlastningstilbud innenfor bydelens egne tjenester. Bydelen har i 2012 via egne avlastningstilbud hatt 411 avlastningsdøgn. Antall funksjonshemmede barn som trenger omfattende tiltak og kostnadskrevende kjøp av tjenester har økt.

Fagsenteret innkaller alle nye familier som har behov for tjenester for å kartlegge behov for bistand. I 2012 har det blitt arrangert 4 foreldretreff for foreldre som har barn med Downs

syndrom. Det har videre blitt arrangert to kveldskurs for foreldre som får opplæring i tegn til tale. I tillegg har det blitt arrangert en familiekveld med foredrag for alle foreldre som er knyttet opp til Fagsenterets ulike tjenester.

Fagsenteret i samarbeid med barne- og ungdomstiltak v/ FRIGO har i 2012 gjennomført grupper etter metoden "Fritid med bistand". Målsettingen med den metoden er å integrere barn i vanlige i fritidstiltak drevet av både kommunale, private og frivillige aktører. Bydelen har også gjennomført kanoturer, helgeleir på Husbergøya samt lørdagsarrangementer på Kampen økologiske bondegård for familier. Disse tilbudene har vært populære. Tilbudet på Jordal fritidsklubb for ungdom med assistansebehov har vært opprettholdt.

Fagsenteret har inngått et partnerskap med Oslo idrettskrets og har i 2012 hatt et forpliktende samarbeid. Det er etablert 2 idrettsgrupper for barn samt 1 gruppe for ungdom/unge voksne i samarbeid med avdeling tiltak eldre og funksjonshemmede. Det har også vært arrangert svømmetilbud for jenter i samarbeid med en lokal svømmeklubb. Bydelen deltar i et forskningsprosjekt, som en av 4 kommuner, finansiert av Helsedirektoratet, som har som mål å gi fritidstilbud til personer med psykisk utviklingshemming. Prosjektet "Fritid for alle" er finansiert av øremerkede midler og hadde oppstart høsten 2012.

Prosjektet "Web-basert individuell plan" har gjennomført en pilotering i Bydel Gamle Oslo. Bydelen har gjennomført opplæring og forventer at dette verktøyet vil bidra til å sikre godt koordinerte tjenester, styrke overgangen fra barnehabilitering til voksenhabilitering og gi økt brukervennlighet for tjenestemottakere.

3.4.4 Hovedoversikt økonomi FO2B- netto driftsutgifter

Tall i 1000 kr.

Netto driftsutgifter pr. KOSTRA-funksjon	Regnskap 2011	Oppr. Budsjett 2012	Regulert budsjett 2012	Regnskap 2012	Avvik reg.bud/regnskap 2012
231 Aktivitetstilbud for barn og unge	32 250	21 087	36 407	35 200	1 206
232 Forebygging - skole- og helsestasjonstjeneste	33 256	30 180	33 709	33 464	245
244 Barneverntjeneste	36 468	36 714	41 824	43 405	-1 581
251 Barneverntiltak i familien	11 828	11 295	11 329	10 714	615
252 Barneverntiltak utenfor familien	69 961	62 049	62 998	58 223	4 776
Sum netto utgifter *)	183 763	161 326	186 267	181 006	5 261

*) Tall overføres hovedoversikten, tabell 0.1.B

Bydelens vurderinger:

Funksjonsområde 2B viser et mindreforbruk på ca 5,2 mill. Av dette er 1,3 mill knyttet til øremerkede midler, slik at mindreforbruket knyttet til ordinær drift er 3,9 mill. Hovedårsaken til mindreforbruket på ordinær drift er knyttet til inntekter vedrørende tidligere perioder.

3.4.5 Måltall for tjenesteproduksjon

Obligatoriske måltall for funksjonsområde 2B - Barnevern	Resultat 2010	Resultat 2011	Måltall 2012	Resultat 2012	Avvik resultat - måltall
Andel avsluttede undersøkelser innen 3 mnd.	99,0 %	100 %	100 %	100	0
Antall gjennomførte tilsynsbesøk pr fosterbarn under 18 år hvor Oslo har tilsynsansvar	2,9	3,64	4	3,72	0,28
Antall gjennomførte oppfølgingsbesøk pr fosterbarn	3,6	3,7	4	3,8	0,2
Andel barn i hjelpetiltak med gyldig tiltaksplan per 31.12.	99 %	99 %	100 %	99,70 %	0,30 %

Resultatene for 2012 hentes ut fra Datavarehuset mandag 21.01.2013. Det betyr at oppdateringene i Familia må være fullført senest ved midnatt søndag 20.01.2013. Det betyr også at bydelene må ta ut tall til måltallstabellen for barnevern mandag 21.01.2013 slik at det blir overensstemmelse med det byrådsavdelingen tar ut og det bydelene tar

Nøkkeltall for: Nøkkeltall: Funksjonsområde 2B - Barnevern (EST)	Resultat 2009	Resultat 2010	Resultat 2011	Resultat 2012
Netto driftsutgifter pr innbygger 0-17 år - barneverntjenesten	14 330	14 611	15 150	14 210
Netto driftsutgifter (f. 244, 251 og 252) pr barn i barnevernet	161 903	164 136	150 839	136 009
Brutto driftsutgifter pr barn (f. 244)	48 277	58 925	54 856	56 318
Brutto driftsutgifter pr barn i opprinnelig familie (f. 251)	61 808	35 444	29 822	26 315
Brutto driftsutgifter pr barn utenfor opprinnelig familie (f. 252)	367 417	406 797	469 502	434 212
Andel avsluttede undersøkelser innen 6 mnd.	100,00 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %
Antall gjennomførte tilsynsbesøk pr fosterbarn under 18 år hvor Oslo har plasseringsansvaret	3,20	3,20	3,10	3,21

Kilde: SSB/Kostrat - barnevern, bydel - nivå 3, bydelene summert.

3.5 FUNKSJONSOMRÅDE 3: PLEIE OG OMSORG

3.5.1 Ansvarsområde

Funksjonsområde 3 Pleie og omsorg omfatter aktivisering og servicetilbud til eldre og funksjonshemmede, habilitering og rehabilitering, pleie og omsorgstjenester som praktisk bistand, hjemmesykepleie og annen hjelp til hjemmeboende, bo- og institusjonstilbud samt transport for funksjonshemmede.

Pleie- og omsorgstjenestene skal tilrettelegges slik at den enkelte i størst mulig grad kan bevare sin selvstendighet og selvhjulpenhet. Tjenestetilbudet skal være differensiert og tilpasset den enkelte brukers behov, medbestemmelse og valgfrihet skal være i fokus.

Aktivisering eldre og funksjonshemmede

Ansvarsområdet omfatter eldrecenter, dagsenter, frivillighetssentraler og andre velferdstiltak for hjemmeboende eldre. Videre omfattes dag- og aktivitetstilbud, støttekontakt, avlastning og ferietilbud til hjemmeboende med funksjonshemninger.

Pleie, omsorg, hjelp i institusjon

Institusjonsplasser til eldre og personer som har nedsatt funksjonsevne; sykehjem og aldershjem. Institusjonsplasser til personer som har psykiske lidelser; institusjon og privat pleie.

Hjemmetjenester

Hjemmesykepleie, praktisk bistand til dagliglivets gjøremål, bolig med heldøgns tjenester, rehabilitering i hjemmet (ergoterapi- og fysioterapitjenester).

Omsorgslønn, brukerstyrt personlig assistanse, trygghetsalarmer, kontantstønad og nabohjelp.

Transportordninger for funksjonshemmede

Forskrift for transport av forflytningshemmede vedtatt av byrådet i sak 1343/03. Bystyret fastsetter egenandeler og antall turer per år.

3.5.2 Hovedmål

Byrådets mål 2012:

- gi brukertilpassede og spesialiserte pleie- og omsorgstjenester, som ivaretar valgfrihet og brukermedvirkning
- bruke omsorgstrappen ved tildeling av pleie- og omsorgstjenester, og sikre lik praksis ved tildeling av sykehjemsplass uavhengig av bydelstilørighet
- bidra til økt trygghet og sosial aktivitet for eldre gjennom satsningen på flere Omsorg+ boliger
- bedre aktivitets- og dagtilbud til hjemmeboende med demenssykdom
- bedre ernæringsituasjon for pleie- og omsorgstjenestens brukere
- yte god kvalitet i hjemmetjenestene gjennom fleksibilitet for brukere og ansatte
- sikre de som trenger tilrettelagt transport en fleksibel transportordning
- levere kvalitet på rapportering og mer direkte brukertid gjennom bruk av moderne teknologi
- sikre at ansatte i pleie- og omsorgstjenestene har fagkompetanse og gode norskkunnskaper

3.5.3 Situasjonsbeskrivelse

Grønland og Gamlebyen frivilligsentral og Kampen frivilligsentral

Kampen frivilligsentral er samlokalisert med Kampen- og Vålerenga seniorsenter, og Grønland og Gamlebyen frivilligsentral er samlokalisert med Servicetorget i Platousgate 16.

Frivillighetssentralen har til oppgave å rekruttere personer som vil yte frivillig innsats på områder som kursvirksomhet og ulik bistand til enkeltpersoner som supplement til bydelens egne tjenester, til natteravn, leksehjelp, integreringsprosjekt og lignende.

Kampen og Vålerenga seniorsenter og Grønland flerkulturelle seniorsenter

Bydelens eldresentre har et stort og bredspektret aktivitetstilbud og er en viktig møteplass for eldre i bydelen. Aktivitetene omfatter alt fra håndarbeidsgrupper, kafédrift, sang, dans, turer og utflukter til informasjonsvirksomhet om kostholds- og helseforebyggende tiltak.

Kampen og Vålerenga seniorsenter ble besluttet nedlagt pr. 31.12.2012 etter at Omsorg + på Kampen åpnet høsten 2012. Aktivitets- og kafeteriadelen ved Kampen omsorg + er et åpent tilbud til befolkningen og holder åpent hver dag hele året.

Grønland flerkulturelle seniorsenter har høsten 2012 gjennomgått en oppgradering av lokalene.

I samarbeid med Grønland flerkulturelle seniorsener benytter Norsk pakistansk eldreforening lokalene flere kvelder i uken.

Det er etablert flere frisklivsgrupper som driver ulike helseforbyggende aktiviteter i samarbeid med eldresentrene. Gruppene retter seg mot hele befolkningen.

Seniorveiledningstjenesten og oppsøkende tjeneste er organisert under eldresentrene. Tjenesten gir kostholds- og helseveiledning til brukere av eldresentrene, i tillegg tilbys hjemmebesøk til alle over 80 år.

Omsorg+

Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester har gjennom anskaffelser etablert to Omsorg+ tilbud i Bydel Gamle Oslo. Frelsesarmeen drifter 62 Omsorg+ boliger på Ensjøtunet og Kirkens bymisjon drifter 91 Omsorg+ boliger på Kampen.

De sentralt inngåtte kontraktene med Frelsesarmeen og Kirkens bymisjon om drift av Omsorg+ er vedtatt å være byomfattende, og det er også i Bystyret vedtatt en kompensasjonsordning over to år til Bydel Gamle Oslo med bakgrunn i at bydelen har 153 Omsorg+ boliger etablert i bydelen. Forskrift for tildeling av Omsorg+ boliger regulerer tildelingskriteriene, mens bystyrevedtak 411/10 Prinsipper for utgiftsdekning og kompensasjon for Omsorg+, regulerer kompensasjon for tapte leieinntekter og tapte Omsorg+ inntekter for ledighet i boligene. I tillegg regulerer bystyresaken betalingsansvaret for brukere som tildeles Omsorg+ bolig fra andre bydeler.

Ensjøtunet omsorg+ ble åpnet i mai 2011, Kampen omsorg+ ble åpnet i september 2012. Bydelen har overtatt den sentralt inngåtte kontrakten om drift av basistjenestene i Omsorg+, samt leiekontrakten for bygget Omsorg+. Bydelen behandler og tildeler Omsorg+ boliger ved bestillerenheten.

Det har vært en snittalder på 82 år på søkerne til tilbudet, og ved Ensjøtunet omsorg+ har 6 fra andre bydeler flyttet inn. Ved Kampen omsorg+ er 13 personer flyttet inn fra andre bydeler. Erfaringer fra 2012 er at det kan være vanskelig å få andre bydeler til å fatte vedtak om tildeling av Omsorg+ leiligheter i vår bydel. Risikoen i dette prosjektet ligger hos bydelen, men byrådet har

vedtatt at tomgangsleie for boligene og tilhørende tjenestetilbud skal kompenseres med 80 % det første året. Denne satsen reduseres til 40 % andre året.

Aktivitets og dagtilbud til hjemmeboende med demenssykdom

Bydelen kjøper dagsenterplasser til demente via Sykehjemsetaten (SYE). I tillegg drifter bydelen 5 plasser ved eget dagsenter. Bydelen har i 2012 startet arbeidet med å etablere flere egne plasser for demente. Arbeidet videreføres inn i 2013 fordi planleggingen ikke ble ferdigstilt i 2012.

Samhandlingsreformen

I forbindelse med Stortingets vedtak om Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester og Lov om folkehelsearbeid i kommunene fulgte flere nye og endrede lover og forskrifter. I Forskrift om kommunal betaling for utskrivingsklare, er det lagt opp til en stram og rask vurdering av spesialisthelsetjenesten om hvor lenge pasienten antas å trenge behandling og der det innen 24 timer skal meldes bydelen om innleggelse av pasienten, antatt forløp og forventet utskrivningstidspunkt. 1. linjen skal betale fra første utskrivingsklare dag og døgnprisen per 1.1.2012 var satt til kr 4 000.

Medfinansieringsansvaret reguleres i Forskrift om kommunal medfinansiering der kommunene pålegges å medfinansiere 20 % av sykehusenes aktivitetsbaserte overføringer. Midlene er i Oslo kommune foreløpig beholdt sentralt og ikke lagt ut til bydelene.

Bydelen har etablert lokale tiltak for å møte betalingsplikten for utskrivingsklare fra sykehus. I første rekke gjelder dette kun somatiske pasienter, og det er i hovedsak målgruppen som betjenes av våre hjemmetjenester. Bydelen har arbeidet målrettet mot å forhindre unødvendige innleggelse i sykehus og utskrivingsklare har vært tatt i mot raskt fra sykehus og hindret unødvendig betaling for dyre liggedøgn.

Brukertilpassede og spesialiserte pleie- og omsorgstjenester, valgfrihet og brukervedvirkning

Brukervalg:

Alle brukeres informeres om muligheten til å velge andre leverandører enn den kommunale til å utføre hjemmetjenester. Ved slutten av året har 2 brukere valgt privat leverandør av hjemmesykepleie.

I praktisk bistand har i gjennomsnitt 100 brukere valgt privat leverandør av tjenester i 2012. Per 31.12.12 har 98 brukere privat leverandør i praktisk bistand.

Vedtatt om hjemmetjenester for døve og døvblinde blir vurdert og innvilget ut fra individuell vurdering, og får velge leverandør som kan kommunisere med dem.

Tverrfaglig rehabiliteringsteam.

For å imøtekomme utfordringene knyttet til samhandlingsreformen og reduserte økonomiske rammer, ble tverrfaglig rehabiliteringsteam (TRT) etablert i 2012. Målet med teamets arbeid er å rehabiliterer og gjøre hjelpeavhengige hjemmeboende mer selvhjulpne i hverdagen.

Teamets sammensetning er fysioterapeuter, ergoterapeut, pleie- og omsorgspersonell og altnuligmann. Teamet drifter 3 rehabiliteringsboliger i Kampen omsorg+ og driver opptrening av brukere som skal hjem etter oppholdet i disse boligene. Teamet arbeider også med klargjøring og tilrettelegging av boliger til brukere som har behov for dette før hjemreise fra sykehus eller korttidsopphold kan gjennomføres. I tillegg har teamet ansvar for gjennomføring av vedtak om rydding, bortkjøring og nedvasking i boliger til brukere av bydelens helse- og omsorgstjenester.

Teamet har fra oppstart i april mnd og ut året hatt 307 aktive rehabiliteringssaker og 138 avsluttede saker. Teamet har vært en viktig ressurs for opptrening og rehabilitering av eldre med

funksjonsfall i hjemmet eller med behov for opptrening etter sykehusopphold. Bydelen søkte samhandlingsmidler fra Helsedirektoratet til finansiering av 2 årsverk fysioterapi til TRT, og mottok kr. 500.000 til formålet.

Aktiv deltaker i eget liv - ADEL

Parallelt med TRT etablerte hjemmetjenestene prosjektet Aktiv Deltaker i Eget Liv (ADEL). Prosjektet har hatt en prosjektleder og en prosjektgruppe. Prosjektleder har arbeidet med å oppspore og gå gjennom erfaringer og litteratur fra andre kommuner og land samt nasjonale og lokale føringer for helse- og omsorgstjenestene. ADEL ble iverksatt for å skape endrede arbeidsmetoder og holdninger til hva som er en kvalitativ god måte å yte tjenester på i hjemmetjenestene. Fokus er på rehabilitering og forebygging, med brukerens ressurser og potensial i sentrum. Etter en grundig gjennomgang av hvordan hverdagsrehabilitering og rehabilitering organiseres i andre kommuner og land er det noen suksessfaktorer og noen råd som går igjen. Resultatet er presentert i en rapport som samler erfaringer fra flere kommuner og land og skal danne grunnlag for beslutninger om veien videre for helse og omsorgstjenestene i Bydel Gamle Oslo.

Prosjektgruppen har fungert som oppstarten på et nettverk og deltakerne har opparbeidet seg kompetanse om hverdagsrehabilitering. Det har vært diskusjoner rundt innholdet i hverdagsrehabilitering og gruppen har utarbeidet en kompetansehevingsplan for tjenestene.

Møtested Oslo øst – et tilbud til kreftrammede

Fellesprosjekt med Kreftforeningen. Møtested Oslo øst har ukentlige møter i Østerdalsgata 7. Gjennomsnittlig oppmøte er 7 til 10 personer pr. gang. Deltagerne gir i evalueringen uttrykk for at dette er et godt og viktig tilbud. En sykepleier fra hjemmetjenesten er på de fleste møtene.

Kreftkoordinator

Hjemmesykepleien søkte i 2012 om midler fra Kreftforeningen til stilling som kreftkoordinator i 2012. Bydel Gamle Oslo ble innvilget 100 % stilling i 2012. Kreftforeningen legger opp til en satsning på 3-4 år hvor kreftforeningen bidrar økonomisk. Kreftforeningen dekker 75 % av lønnskostnadene, resterende lønnskostnader på 25 % dekkes av bydelen.

Kreftkoordinatorens viktigste oppgaver er å gi råd og veiledning til pasienter, pårørende og ansatte gjennom å være synlig og tilgjengelig for alle kreftrammede gjennom hele pasientforløpet. Kreftkoordinator skal også sørge for gode rutiner og informasjon slik at stillingen blir kjent og brukt både av de som rammes av kreft, men også av de ulike samarbeidspartnerne. Med samarbeidspartnere menes kommunen, spesialisthelsetjenesten, samt pasientforeninger, frivillige og likemenn.

Eldre og rus

Prosjekt sammen med de andre bydelene i Lovisenberg sektor. Prosjektleder i Bydel Gamle Oslo startet 17.10.2011 og ble videreført i 2012. Prosjektleder samarbeider og veileder hjemmetjenestens ansatte og kartlegger brukere det er aktuelt å følge opp.

Samarbeid Lovisenberg – somatikk og psykisk helse

Det er inngått avtaler om samarbeid på avdelingsdirektørnivå mellom Lovisenberg DPS og bydel. I tillegg er det fast samarbeid på systemnivå med Lovisenberg innen somatisk medisin og det er etablert faste møtefora mellom Lovisenberg psykiatrisk klinikk og sektorbydelene.

Anskaffelser myke tjenester

Bydelen har anskaffet 6 nye heldøgns bo- og omsorgstjenester til utskrivingsklare pasienter fra psykiatriske avdelinger i spesialisthelsetjenesten.

Brukerundersøkelse/kvalitetsrevisjon

Det er ikke gjennomført kvalitetsrevisjon i regi av Helseetaten (HEL) i 2012.

Det er gjennomført brukerundersøkelse i hjemmetjenesten. I tillegg har bydelen utarbeidet og gjennomført brukerundersøkelse innen området psykisk helse.

Vern for eldre

Bydelen informerer og motiverer brukere til å kontakte Vern for eldre der det observeres at det kan være behov for dette. Brosjyre er tilgjengelig i Bestillerenheten, på servicetorget og i utøvende tjenester.

Omsorgstrappen og praksis ved tildeling av sykehjemsplass

Bydelens bestillerenhet har deltatt på det sentralt initierte nettverksarbeidet for tildeling av sykehjemsplasser og har etablert og revidert prosedyrer for å sikre juridisk riktig og lik behandling av søknader om sykehjemsplass. Enhetens saksbehandlere har gjennom kursvirksomhet samt faste temamøter i enheten økt sin saksbehandlingskompetanse. Bydelens plantall for sykehjemsplasser i 2012 var et gjennomsnittsforkbruk på 145. Resultatet er et gjennomsnittlig forbruk på 151 plasser.

Det har i hovedsak vært nødvendig å kjøpe flere korttidsplasser for å sikre utflytting fra sykehus som er årsaken til at plantallet ikke ble nådd. Det har vært en utfordring å styre mot plantallet da gjennomsnittsalderen for søkere til fast sykehjemsplass var over 87 år. I tillegg har samhandlingsreformen økt antall og frekvens på innleggelser og utskrivinger fra sykehus. Bydelen har hatt 895 tidligmeldinger om utskriving og 746 utskrivingsklare pasienter fra sykehus og har i snitt hatt 62 utskrivingsklare med behov for tiltak ved hjemreise per mnd. Det har vært et høyt press på bydelens ressurser for å imøtekomme effekten av samhandlingsreformen og effekten av forskriftsendringene i forbindelse med dette.

Søkere til langtidsplass i sykehjem blir alltid fysisk møtt og vurdert der de oppholder seg – i hjemmet, på korttidsplass eller i sykehus.

Ernærings situasjon for pleie- og omsorgstjenestens brukere

Helseetaten startet i september 2012 utførernetverk for hjemmetjenester der målet er å definere beste praksis gjennom å utveksle ideer og lære av hverandre. Ernæring er ett av flere fagområder som det arbeides med. Bydel Gamle Oslo har hatt ernæring som spesielt fokus siden 2010 og i tillegg til vedtak om medspising og lavterskeltilbud og dagsentra med matservering, er Omsorg+ et viktig supplement der både beboere og andre har tilbud om å kjøpe mat og spise sammen med andre.

Kvalitet gjennom fleksibilitet for brukere og ansatte

Bydelen har stort fokus på brukermedvirkning gjennom intervjuer og brukerundersøkelser og tjenestene arbeider fortløpende med å tilpasse tjenestene etter brukernes behov innenfor gitte rammer.

Bydelen sikrer kvalitet ved bruk av ansattes kompetanse på områder der kompetansen kan benyttes best mulig.

Teknologi

Det er et stort problem at Oslo kommunes nett og sikker sone i lange perioder ikke tilfredsstiller tjenestenes behov for informasjon og journalføring fordi nettet er ustabil eller ikke tilgjengelig. Det er utgjør stor sikkerhetsrisiko som fører til manglende mulighet for innhenting av nødvendig journaldokumentasjon både i forbindelse med saksbehandling, overføring fra sykehus til bydel samt for utøvende tjenester. I tillegg kommer ressursløsingen dette innebærer ved at et høyt antall

personer venter på tilgang til systemene samt merarbeidet for å innhente nødvendig dokumentasjon for å få utført jobben. I 2012 har denne situasjon eskalert og kostet bydelen store summer og ført til store frustrasjoner blant ansatte. Ved bytte av driftsleverandør 01.11.12, samt innføring av nytt HR-system, som har medført mange flere brukere i Oslo kommunes nett, har disse problemene økt ytterligere. De er meldt, og rapportert godt kjent hos UKE. Det er iverksatt tiltak som synes å virke, men problemene er ikke fullstendig løst.

Fra 2011 har hjemmesykepleien og praktisk bistand benyttet håndholdte terminaler. Hensikt er å øke den direkte brukertiden og lette tilgangen til nødvendig informasjon om brukeren når man er i hjemmet. I tillegg ønsket man å bedre kvaliteten på dokumentasjonen i brukerens journal ved at journalføring kan gjøres under eller rett i etterkant av hjemmebesøket.

Det er utfordringer knyttet til de ansattes motivasjon til bruken fordi teknologien er ustabil. Det er usikkert om de håndholdte terminalene foreløpig har økt den direkte brukertiden eller har bedret kvaliteten på dokumentasjonen.

Bydelen bruker kvalitetsstyringssystemet Kvalitetslosen som verktøy for sitt kvalitetsarbeid og internkontroll. Implementeringen er utfordrende på tjenestenivå av flere årsaker, men dette har vært et satsingsområde som gradvis gir resultater.

Bydelen arbeider for å motivere fastlegene til å benytte E-link-teknologien. Bydelen ønsker at samarbeidspartnerne i 1.- og 2.-linjen tar denne teknologien i bruk fullt ut. For å sikre dette har bydelen vært behjelpelig med innkjøp av nødvendig programvare til enkelte fastleger.

Fagkompetanse og norskkunnskaper

Tjenestene strekker seg langt for å tilfredsstille kompetansebehovet gjennom opplæring og utdanning for de ansatte. Tjenestene har mange lærlinger og studenter, og andelen ufaglærte reduseres fortløpende.

Omfanget av opplæringstiltak er høyt og er dels felles for alle tjenesteområder, dels tilpasset den enkelte tjeneste og dels tilpasset enkeltansatte. Temaene er fra grunnopplæring til avansert fagkunnskap og metodene er utviklingsarbeid i de ulike tjenesteområdene, nettverk, seminarer, undervisning, kurs og opplæring.

Dagsenter for eldre

Bydelen drifter selv Valle dagsenter der plantallet er 40 plasser, hvorav 5 er skjermet og 7 plasser er forbeholdt dagrehabilitering. Bydelen har holdt måltallet på bruk av dagsenterplasser til eldre, og har heller ingen venteliste til plasser ved utgangen av året.

Dagsenter er et viktig forebyggende tiltak til eldre som bor hjemme. Dagsentertilbudet gir de eldre mulighet for aktivitet og sosial omgang, og tjenesteapparatet kan gjennom tilbudet følge den eldres omsorgsbehov. Utviklingen går i retning av at eldre bor hjemme lenger. Dette gjør at også behovene og funksjonsevnen til brukerne på dagsentrene endres.

Dagrehabilitering drives sammen med fysioterapeuter og ergoterapeuter i bydelen. Dette er en tidsavgrenset opptrening etter sykdom, skade eller funksjonsfall. Tilbudet kan være en overgang fra døgnrehabilitering, fra sykehusopphold eller et tillegg til andre hjemmetjenester. Rehabiliteringstilbudet er 3 dager i uken i 3-6 uker med fokus på riktig opptrening og ernæring. Brukermedvirkning er satt i fokus i utarbeidelse av rehabiliteringsplan. Brukerne følger for øvrig de samme rutineene som de andre dagsenterbrukerne.

Bydelen har kjøpt 22 dagsenterplasser for eldre gjennom Sykehjemsetaten i 2012. Antallet er redusert i takt med den reduserte eldrebefolkningen i bydelen.

Bydelen har ønsket å øke antall dagsenterplasser for demente og har arbeidet med å utvide tilbudet ved eget dagsenter på Valle. Arealutfordringer har forskjøvet arbeidet inn i 2013.

Per 01.10.12	Somatisk	Skjermet	Rehabilitering	Måltall antall plasser 2012	Resultat antall plasser 2012
Valle dagsenter	28	5	7	40	40

Dagsenterplassene som kjøpes av sykehjemsetaten er fordelt på disse lokalene:

	Somatisk	Skjermet	Rehabilitering	Resultat plasser 2011	Måltall antall plasser 2012	Resultat plasser 2012
Vålerengen bo- og servicesenter	12	0	0	12	12	12
Lille Tøyen dagsenter	8	5	0	13	11	11
St. Hanshaugen- dagplass for døve	1	0	0	1	1	1
Sum dagsenterplasser	21	5	0	26	24	24

Dagsenter og aktivitetstilbud for mennesker med funksjonshemming

Bestillerenheten har i 2012 kjøpt 4 dagsenterplasser for mennesker med funksjonsnedsettelse driftet av ideelle organisasjoner. Dette tilbudet er for brukere med krevende bistandsbehov og der det for 2 av brukerne er fattet vedtak hjemlet i helse- og omsorgstjenesteloven kap. 9.

Dag/aktivitetstilbud for personer med lettere utviklingshemming tilbys ved bydelens eget dagtilbud i Østerdalsgata. Alle dag-/aktivitetstilbud er ledd i et helhetlig tilbud for utviklingshemmede i bydelen. Antall brukere har økt i 2012, og bydelen selger 5 plasser til andre bydeler.

I tillegg kjøpes det arbeidstilbud til mennesker med funksjonsnedsettelse gjennom VTA-bedrifter i Oslo. Målgruppen for disse aktivitetstilbudene er mennesker med funksjonsnedsettelse og brukere med tilleggsdiagnoser innen psykiatri. Antallet personer med arbeidstilbud har økt i 2012.

Aktivitetstilbud til mennesker med psykiske lidelser

Bydelen har tre lavterskeltilbud for bydelens befolkning i tillegg til 31B som er et byomfattende tilbud. Målet er å ha åpne møtesteder for mennesker med erfaring fra psykiatrien og skape et sosialt miljø som inspirerer til aktivitet. Møtestedene skal fungere forebyggende og nettverksbindende og være med på å alminneliggjøre psykiatrien. Matsservering er en av flere viktige tilbud ved møtestedene.

31B – byomfattende tilbud

Brukerne kommer fra hele Oslo. Målet er å skape et sosialt miljø som inspirerer til aktivitet. Det er aktiviteter som for eksempel sykkelverksted, rammeverksted, grafikk, foto, video, musikk, maling, tegning, trening og tekstil med mer. Hvert år utgis det en flott grafikkalender. I den forbindelse er det tradisjon med utstilling i galleri 31 B.

Støttekontakt, avlastningstilbud, ferie- og fritidstilbud for funksjonshemmede over 18 år

Tildeling av støttetiltak i hjemmet skal sikre at mennesker med funksjonsnedsettelse kan fortsette å bo i eget hjem eller hos pårørende og få mer kontroll over egen hverdag. Tilbudene er hjemlet i lov om sosiale tjenester.

Det er en utfordring å effektivere vedtak om støttekontakt spesielt for brukergruppen med behov for psykisk helsehjelp, da støttekontakter bør ha noe fagkompetanse for å kunne gi god hjelp til denne målgruppen. Rekruttering av egnede støttekontakter er derfor en stor utfordring, og flere brukere må vente på å få sitt vedtak iverksatt grunnet dette. I 2012 har bydelen videreført det sentralt initierte arbeidet hvor man legger til rette for alternativ organisering av støttekontakttjenesten og dermed sikre et reelt valg for brukeren når det gjelder fritidsaktiviteter. Det har vært arbeidet med en tredelt løsning:

- Individuelle støttekontakt
- Deltakelse i aktivitetsgruppe
- Individuelt tilbud i samarbeid med frivillige organisasjoner

Individuell avlastning skal gjøre det mulig å opprettholde gode familiære relasjoner og bevare sosiale nettverk. Avlastning skal gi pårørende nødvendig og regelmessig fritid og ferie. Brukerne skal gis muligheter for å delta i de vanlige samfunnsgoder og aktiviteter.

Koordinerende funksjoner

Bydelen har tre koordinerende funksjoner tillagt myndighetssiden:

- koordinerende enhet for Individuell Plan for voksne i bydelen.
- koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering for voksne
- demenskoordinator

Koordineringsfunksjonene er etablert i tett samarbeid med utførerenhetene.

Hjemmesykepleie og praktisk bistand

Hjemmetjenestene yter tjenester til innbyggere i alle aldersgrupper. Hjemmesykepleie er en døgntilgjengelig tjeneste, mens praktisk bistand ytes på dagtid, kveld og i helger.

Vedtaksstid og antall brukere -hjemmesykepleie og praktisk bistand

Vedtaksstid	Vedtaksstid per 01.01.12	Vedtaksstid per 31.12.12	Endring	Antall brukere per 01.01.12	Antall brukere per 31.12.12
Hjemmesykepleie	7682	7253	-429	482	440
Praktisk bistand (kommunal)	2794	2633	-161	532	498

Brukervalg i hjemmesykepleie og praktisk bistand gjennomføres i henhold til fastlagte prosedyrer rundt dette. I praktisk bistand har bydelen hatt et stabilt antall brukere som har valgt seg privat leverandør av denne tjenesten, antallet per 31.12.12 var 98 personer.

For brukervalg i hjemmesykepleie har det vært på det meste i løpet av året 5 personer som har valgt privat leverandør, ved utgangen av 2012 har 2 personer valgt dette.

Samhandlingsreformens effekt på hjemmesykepleie og praktisk bistand har skapt behov for økt kompetanse i tjenestene da brukere tidligere er utskrivingsklare fra sykehus og er mindre restituert ved hjemreise enn tidligere. I tillegg fører forskriftens krav til at spesialisthelsetjenestens meldinger om forventet utreise innen 24 timer etter innleggelse i svært mange tilfeller endres flere ganger under oppholdet. Det har ikke vært uvanlig at det sendes endringsmeldinger fra 2 til 4 ganger før endelig utskrivning gjennomføres. Det har vært tilfeller der det er sendt 8 slike meldinger. Hjemmesykepleien forbereder seg til mottak av utskrivingsklare når meldingen kommer ved å sikre nok ressurser til å ta i mot brukerne i hjemmet, når det blir sendt endringsmeldinger på et stort antall brukere, og i tillegg flere ganger per bruker, fører dette til stor ressurslekkasje.

Det er også systemet rundt den raske utskrivningen som har medvirket til at bydelen ikke har klart å redusere vedtakstid i hjemmetjenesten i tråd med redusert antall eldre i bydelen. Tilsvarende er det for bruk av antall sykehjemsplasser, da reformen fører til økt behov for bruk av korttidsopphold før hjemreise. I tillegg har denne ordningen ført til økt ressursbehov på saksbehandlersiden, da alle tidligmeldinger og endringsmeldinger medfører behov for endring av planlagte tiltak til den enkelte utskrivningsklare bruker.

Omsorgslønn, brukerstyrt personlig assistanse og kontantstøtte

Pårørende med tyngende pleieoppgaver i hjemmet har fått vedtak om tjenester for å kompensere for merarbeid ved å ivareta funksjonshemmede hjemme. Søknader om brukerstyrt personlig assistanse og omsorgslønn har økt i 2012. Det er i tråd med at antall personer med nedsatt funksjonsevne med behov for tjenester har økt. Det er innført brukervalg på brukerstyrt personlig assistanse (BPA) i 2012. Dette innebærer at private leverandører er autorisert og brukere kan velge eller velge bort leverandører av tildelt tjeneste. Kun få brukere har benyttet seg av dette tilbudet i 2012.

Forebygging og rehabilitering

Medisinsk rehabilitering er en lovpålagt oppgave på kommunenivå. Enhet forbygging og rehabilitering har en spesialistfunksjon innen forebyggende arbeid, behandling og rehabilitering, og yter ergo- og fysioterapitjenester til hjemmeboende over 18 år.

Tjenesten tilbys og ytes ut fra et brukerperspektiv, og tar utgangspunkt i menneskets rett til selv å bestemme over vitale livsforhold. Bydelen har ansvar for å tilrettelegge tjenesten slik at brukeren kan ta et medansvar for egen rehabilitering.

Enheten har fokus på forebyggende arbeid ved blant annet fallforebyggende kurs, turgrupper og balansegrupper. Det er et mål for tjenesten å kunne komme inn så tidlig som mulig, da tidlig intervensjon ved funksjonsfall gir høyest effekt og en raskere rehabilitering

Antall henvendelser til ergo- og fysioterapeuter fortsetter å øke slik det har gjort de senere årene. Gjennomsnittsalderen til brukerne er synkende og sakene er blitt mer komplekse med brukergrupper som yngre mennesker med funksjonsnedsettelse, brukere med rusproblematikk og brukere innen psykiatrifeltet. Tjenesten har en liten venteliste på dette feltet.

I 2012 har enheten hatt korte ventelister til tjenestene ut over 14 dager. Det har vært prioritert at flere brukere får noe færre behandlinger for å kunne gi tilbudet til flest mulig. Førsteprioritet har de brukerne der man kan se størst effekt av å sette inn fysioterapi- og ergoterapitjenester. I tillegg er ferdigbehandlede brukere fra sykehus og rehabiliteringsavdelinger prioritert. Bydelen benytter seg av sentralt initierte prioriteringsnøkler for tjenestene.

Nye saker for ergo- og fysioterapeutene prioriteres ut fra felles prioriteringsnøkler i Oslo kommune. Utskriving fra sykehus og korttidsavdelinger har høyest prioritet sammen med tilrettelegginger i form av søknader på hjelpemidler, boligsøknader og søknader for boligutbedringer. Dette har stor betydning både for hjemmetjenestens arbeidsmiljø og for antallet liggedøgn etter utskrivningsklarering fra sykehus. Prioriteringen er videreført i hele 2012. Det har vært en økning i antall på venteliste for disse tjenestene.

Psykisk helsehjelp

Tjenesten betjener personer med psykiske helseproblemer som bor i private eller kommunale boliger rundt om i bydelen. Tjenestestedene har et nært samarbeid med Distriktpsikiatrisk senter (DPS), sosialkontor og øvrige hjemmetjenester. Hovedmålsetting er å yte tjenester som bidrar til at voksne med psykiske helseproblemer opprettholder/øker sin boevne og livskvalitet, for best mulig å kunne mestre å leve et selvstendig liv.

En del brukere i denne tjenesten har et aktivt rusmisbruk, noe som kan være krevende i forhold til valg av arbeidsmetoder. Det oppleves også at stadig flere som får tjenester er dømt til behandling, noe som krever ekstra oppfølging og omfattende koordinering av tjenester i det offentlige hjelpeapparatet.

Et eget team følger opp dobbeltdiagnoser med psykiske lidelser og et aktivt rusmisbruk. Tjenesten har et nært samarbeid med spesialisthelsetjenesten og da spesielt Rus og Psykiatri ved Tøyen DPS, som er en døgnjeneste med hvilende nattevakt. Det oppleves at stadig flere som får tjenester fra dette tjenestestedet er på tvungent psykisk helsevern.

Tjenestene har fokus på fagutvikling og har i 2012 søkt og fått midler til flere prosjekter hvorav samhandling er det viktigste. På driftssiden utvikler tjenesten seg gjennom et LEAN-prosjekt som ble etablert i ett av teamene i 2012.

Bydelen drifter selv en samlokalisert bolig med totalt 30 leiligheter for personer med ulike psykiske lidelser. En hovedmålsetting er å trygge og tilstrebe at beboerne oppnår best mulig boevne.

Utagering med vold og trusler er en utfordring i denne brukergruppen og det arrangeres årlige kurs i håndtering av utagerende brukere.

Boformer med heldøgns omsorg og pleie for mennesker med behov for psykisk helsehjelp

Bydelen kjøper boformer med heldøgns omsorg og pleie i institusjoner og privat forpleining inn- og utenbys. I tillegg drifter bydelen selv boliger med heldøgns tjenestetilbud til målgruppen.

Bydelens bosenter er en samlokalisert bolig med totalt 30 leiligheter. Beboerne er en sammensatt gruppe med ulike psykiske lidelser, noen har i tillegg et rusproblem. Hovedmålsetting er å trygge og tilstrebe at beboerne oppnår best mulig boevne. Det er heldøgns personalbase i tilknytning til boligene, og brukerne får dekket alle sine bistandsbehov av de ansatte i personalbasen, inkludert hjemmesykepleie og praktisk bistand.

Boliger til mennesker som har utviklingshemming

Bydelen gir tjenester til 28 funksjonshemmede i egen bolig, tilknyttet fire ulike tjenestesteder. Det er store variasjoner i bistandsbehovet hos den enkelte bruker. Det vektlegges målrettet miljøarbeid, sosial trening, opplæring og vedlikehold av ferdigheter. Beboerne har behov for strukturering og oppfølging av dagliglivets funksjoner og rutiner.

Det er en utfordring å finne gode boformer der tjenesten også kan driftes kostnadseffektivt og med god kvalitet. Bydelen har også i 2012 jobbet med å finne alternative boformer til målgruppen, men har heller ikke i 2012 klart å fremskaffe egnede boliger.

Bydelen har brukere med vedtak om tvangstiltak. Dette stiller store krav til kompetanse hos personalet og behovet for opplæring i praktisk anvendelse av loven vurderes fortløpende. Det gjennomføres årlig kurs for de ansatte.

3.5.4 Hovedoversikt økonomi FO3 – netto driftsutgifter

Tall i 1000 kr.

Netto driftsutgifter pr. KOSTRA-funksjon	Regnskap 2011	Oppr. Budsjett 2012	Regulert budsjett 2012	Regnskap 2012	Avvik reg.bud/regnskap 2012
234 Aktivisering og støttetjenester ovenfor eldre og funksjonshemmede	49 470	55 493	52 908	47 845	5 063
253 Bistand, pleie, omsorg i institusjoner for eldre og funksjonshemmede	111 908	109 775	113 437	106 202	7 235
254 Bistand, pleie og omsorg til hjemmeboende	162 368	146 974	185 026	182 428	2 598
261 Institusjonslokaler	0	0	0	0	0
733 Transport (ordninger) for funksjonshemmede	11 956	11 216	11 216	13 379	-2 163
Sum netto utgifter *)	335 702	323 457	362 586	349 853	12 733

*) Tall overføres hovedoversikten, tabell 0.1.B

Bydelens vurderinger:

Bydelen har et mindreforbruk på 1,8 mill som relaterer seg til øremerkede prosjektmidler innen FO3 som skal videreføres til 2013. Utover dette er avviket her knyttet til tilbakeføring av inntekter tilhørende tidligere perioder.

3.5.5 Måltall for tjenesteproduksjon

Obligatoriske måltall for funksjonsområde 3 - Pleie og omsorg	Resultat 2010	Resultat 2011	Måltall 2012	Resultat 2012	Avvik resultat - måltall
Andel av bydelenes årsverk i pleie og omsorg med relevant fagutdanning 1), 2)					
Brukertilfredshet i hjemmetjenesten - andel fornøyde brukere	HS 82% PB 77%	HS 83% PB 83%	HS 65% PB 80%		

1) Kilde: NLP (UKE - datavarehuset), (Kostrafunksjon f234, f253, f254)

2) Måltall 2011 og resultat 2010 omfatter fast ansatte og fastlønnede vikarer (ikke timelønnede vikarer)

Det har de siste årene ikke vært mulig å ta ut tall som beskriver måloppnåelsen relatert til relevant fagutdanning innen pleie og omsorg på en god måte. Ved innføring av nytt HR system vil dette muligens bedres i løpet av 2013.

Nøkkeltall for FO3 - Pleie- og omsorg (EST)	Resultat 2009	Resultat 2010	Resultat 2011	Resultat 2012	Kildegrunnlag (1)
Andel personer 80+ pr 31.12	1,9 %	1,9 %	1,8 %	1,7 %	Kostra, nivå 3
Netto driftsutgifter pleie og omsorg pr innbygger 1)					Kostra, nivå 2
Netto driftsutgifter pr. mottaker av pleie- og omsorgstjenester 1)					Kostra, nivå 3/årsstatistikk
Netto driftsutgifter pr. hjemmetjenestemottaker 1)					Kostra, nivå 3/årsstatistikk
Andel egne innbyggere 80 år og over som mottar hjemmetjenester 2)	46,1 %	41,7 %	42,6 %	39,9 %	Årsstatistikk
Andel egne innbyggere 66 år og under som mottar hjemmetjenester 2)	1,0 %	1,0 %	1,0 %	1,1 %	Årsstatistikk
Andel egne innbyggere 67 - 79 år som mottar hjemmetjenester 2)	9,7 %	10,3 %	10,0 %	10,4 %	Årsstatistikk
Andel egne innbyggere 80-89 år som mottar hjemmetjenester 2)	44,1 %	38,0 %	40,0 %	33,9 %	Årsstatistikk
Andel egne innbyggere 90 år og over som mottar hjemmetjenester 2)	51,9 %	52,4 %	51,0 %	56,9 %	Årsstatistikk
Andel egne innbyggere 80 år og over som bor i institusjon 3)	11,7 %	11,6 %	9,6 %	13,8 %	Årsstatistikk
Andel egne innbyggere 67 - 79 år som bor i institusjon 3)	2,0 %	2,4 %	2,2 %	2,0 %	Årsstatistikk
Andel egne innbyggere 80 - 89 år som bor i institusjon 3)	11,7 %	11,6 %	9,6 %	10,9 %	Årsstatistikk
Andel egne innbyggere 90 år og over som bor i institusjon 3)	32,1 %	30,2 %	32,2 %	35,9 %	Årsstatistikk
Andel sykehjemsbeboere på tidsbegrenset opphold i institusjon 4)	13,9 %	13,5 %	9,8 %	23,2 %	Årsstatistikk

1) Netto driftsutgifter, kommuneregnskapet, Rapporteres kun ved årsslutt pr 31.12.

2) Praktisk bistand og hjemmesykepleie (jfr. lov om helsetjenesten i kommunene § 1-3 annet ledd nr. 3 og Lov om sosiale tjenester § 4-2 a, b og e). Hjemmesykepleie skal også omfatte tjenester innenfor kategorien psykisk helsearbeid. I henhold til loven omfatter praktisk bistand: Hjemmehjelp, husmorvikar og annen hjelpevirksomhet i hjemmet, herunder miljøarbeid, opplæring i dagliglivets gjøremål, biveiledning og brukerstyrt personlig assistent.

3) Sykehjem, aldershjem og andre boformer med heldøgns omsorg og pleie som er hjemlet i lov om helsetjenesten i kommunene eller sosialtjenesteloven, dvs. boformer der det kan kreves vederlag for opphold i institusjon.

4) Sykehjem, hjemlet i lov om helsetjenesten i kommunene

Bydelens vurderinger:

Resultat 2012 er i tråd med de forventede konsekvenser av nedgangen i eldrebefolkningen i bydelen. Det er nedgang i antall eldre 80 år + med hjemmetjenester, som svarer til en økning av andelen eldre 80 år + og 90+ i institusjon. Tilsvarende er det for aldersgruppen 80-89 år. En konsekvens av effekt av de raske utskrivningene fra spesialisthelsetjenesten ifm. samhandlingsreformen, er at andelen i institusjon blir høyere enn tidligere da langt de fleste etter utskrivning fra sykehus må ha opphold i institusjon, og mange kommer da ikke hjem etter endt opphold. Dette bekrefter også andelen sykehjemsbeboere på tidsbestemt opphold i institusjon som har økt markant fra 2011.

3.6 FUNKSJONSOMRÅDE 4: ØKONOMISK SOSIALHJELP

3.6.1 Ansvarsområde

Sosialtjenesten i bydelen har ansvaret for økonomisk sosialhjelp og kvalifiseringsprogrammet. Økonomisk sosialhjelp ytes til de som selv ikke er i stand til å sørge for sitt livsopphold, og skal bidra til økonomisk og sosial trygghet. Tjenestene reguleres av Lov om sosiale tjenester og Lov om sosiale tjenester i NAV.

3.6.2 Hovedmål

Økonomisk sosialhjelp er en subsidiær, midlertidig ytelse til personer som har behov for bistand til økonomisk og sosial trygghet. Sosialtjenesten skal gjennom tett oppfølging av klienter sørge for rett hjelp til rett tid og i riktig omfang, med målsetning om å få flest mulig ut i arbeid og aktivitet.

Kvalifiseringsprogrammet er et individuelt tilpasset program med tiltak og virkemidler som skal få langtidsbrukere av sosialhjelp og andre som står langt unna arbeidslivet, ut i arbeid og aktivitet. Et godt kvalifiseringsprogram forutsetter at deltakeren er aktivt med i hele prosessen – fra første møte til gjennomført arbeidsevnevurdering og gjennomføring av eget program.

3.6.3 Situasjonsbeskrivelse

Økonomisk sosialhjelp

- Akkumulert antall klienter i 2012 har gått ned med 41 i forhold til 2011.
- Gjennomsnittlig antall aktive klienter med utbetaling pr mnd har gått ned 5 % fra 2011 til 2012
- Gjennomsnittlig stønadstid er redusert fra 5,8 måneder til 5,6 måneder.
- Gjennomsnittlig utbetaling pr mnd pr klient har gått ned 0,5 %, selv om stønadssatsene har gått opp, og ligger under måltallet for 2012 (måltall: kr 11 000, resultat kr 10 899).
- Andelen søknader behandlet innen 14-dagers fristen er økt fra 81 % i 2011 til 85 % i 2012, men fortsatt er måltallet på 95 % ikke oppnådd.
- Utbetalingene til sosialhjelp har gått ned med ca. 9 mill (5,7 %) fra 2011.

Innenfor de ulike hjelpetyper kan følgende endringer i forhold til 2011 kommenteres: Utgifter til husleierestanser har gått ned med 0,762 mill (11,3 %), basisbeløp ned med 2,6 mill (5,6 %), husleie ned med 3,8 mill (5,3 %), strøm ned med 4,1 mill (39,4 %), tannbehandling ned med 0,837 mill (28,8 %).

Følgende økninger har funnet sted:

Hospits ca. 1,5 mill (63,1 %), innfrielse av garanti ca 0,900 mill (83,2 %), kontantdepositum 0,642 mill (26,7 %).

Gjennomsnittlig antall ungdom som har fått økonomisk sosialhjelp har gått opp fra 97 personer i 2011 til 109 i 2012. Akkumulert antall ungdommer har gått opp fra 286 i 2010 til 297 i 2011 og til 323 i 2012. Dette er bekymringsfull økning som det med virkning fra 2013 må jobbes mer systematisk med for å snu trenden.

Kvalifisering (se også under FOI Introduksjonsprogram og sysselsetting)

Sosialtjenesten startet Kvalifiseringsprogram (KVP) 01.01.10. Totalt har 373 personer vært i kvalifiseringsprogram i løpet av 2012, dvs. 17 flere enn i 2011. Pr 31.12.2012 er det 232 deltakere i programmet, mens gjennomsnittet med utbetaling i løpet av året har vært 214 (opp fra 205 i 2011).

Måltallet for 2012 har vært 243 og dette måltallet er dessverre ikke nådd. I løpet av 2012 er det avsluttet 114 kvalifiseringsprogram mot 90 i 2011, hvorav 38 ble avsluttet pga ordinært arbeid. 15 avklart til AAP og 1 til uføretrygd, 13 avsluttet pga graviditet/ fødsel.

Teamet har et betydelig potensial for å øke antall saker pr saksbehandler, samt gjennomføre et raskere og mer effektivt inntak av nye deltakere når andre avsluttes. I tillegg må dialogen og samarbeidet mellom teamet og SAK intensiveres for å unngå dobbeltarbeid og svekket oppfølging av brukerne underveis i programmet.

Fra PM legges det stor vekt på at nysøkere raskt skal henvises til kvalifiseringstiltak for å unngå at de skal bli avhengige av sosialhjelp over tid. PM henviser i den forbindelse klienter til ulike statlige tiltak som jobbklubb.

3.6.4 Hovedoversikt økonomi FO4 – netto driftsutgifter

Tall i 1000 kr

Netto driftsutgifter pr. KOSTRA-funksjon	Regnskap 2011	Oppr. Budsjett 2012	Regulert budsjett 2012	Regnskap 2012	Avvik reg.bud/regnskap 2012
276 Kvalifiseringsprogr.	50 884	53 875	53 875	60 875	-7 000
281 Økonomisk sosialhjelp	146 115	134 133	135 173	137 161	-1 988
Sum FO4 *)	196 999	188 008	189 048	198 036	-8 988

*) Tall overføres hovedoversikten, tabell 0.1.B

Bydelens vurderinger:

Til tross for at et høyt antall søknader om KVP er behandlet (antall søknader avslått er 36 %), er måltallet på 243 ikke innfridd. Årsaken er blant annet at arbeidet med avklaring av både nye søkere og deltakere i programmet har vært arbeidskrevende og følgelig har det vært 238 gjennomsnittlig antall deltakere pr. måned i programmet. Merforbruket på KOSTRA 276 skyldes i hovedsak at det er regnskapsført 13 måneders utbetaling av KVP stønad. Dette skyldes en feil periodisering tidligere år som det nå er korrigert for. Utover dette er merforbruket knyttet til fordeling av felleskostnader på KOSTRA, som ikke har vært budsjettet. Det er avsatt midler i 2012-regnskapet knyttet til fremtidige fordringer grunnet et lavere antall klienter som har mottatt utbetaling i forhold til måltall.

3.6.5 Måltall for tjenesteproduksjon

Se pkt 3.3.5 FO1

3.7 GJENNOMFØRTE OMSTILLINGS- OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK, SAMT STØRRE "PROSJEKTER"

Bydelens vurderinger:

Ingen større omstillinger eller prosjekter er gjennomført i 2012.

4 SÆRSKILT RAPPORTERING

4.1 TILTAK FOR Å FORBEDRE SERVICE OVERFOR BRUKERNE

Bydelene skal redegjøre for iverksatte tiltak for å bedre servicen overfor brukerne, for eksempel endrede åpningstider, gjennomførte publikums-/brukerundersøkelser og hvilke tiltak som er iverksatt/planlagt på bakgrunn av de resultatene som undersøkelsene, og andre kvalitetsutviklingstiltak.

NAV sosialtjenesten:

Det er i løpet av høsten gjennomført brukerundersøkelse ved NAV kontorene i Oslo. Det er et begrenset utvalg av respondenter i undersøkelsen (591 for hele Oslo) hvor kun 42 besvarte undersøkelsen ved NAV Gamle Oslo. Gjennomgående er det også stor variasjon i brukertilfredsheten ved NAV kontorene. En skal være forsiktig med å trekke en klar konklusjon i forhold til dette begrensede utvalget, men NAV Gamle Oslos resultater er gjennomgående noe lavere på tilnærmet alle spørsmål samlet sett. 83 % oppgir at de samlet sett er fornøyd med sosialtjenesten, hvilket er 3 prosentpoeng lavere enn andelen samlet i Oslo. Positivt er det likevel at 90 % svarer ja på at de ble tatt på alvor under samtalen og 88 % prosent svarer ja på om det gikk greit å få timeavtale. Tatt i betraktning at tilgjengeligheten til saksbehandlerne har vært, og fortsatt er, en utfordring for NAV Gamle Oslo, er dette resultatet noe oppløftende.

Det er i 2012 tatt initiativ til et tilgjengelighetsprosjekt ved NAV-kontoret. Det skal gjennomføres i samarbeid med Bydel St. Hanshaugen og EST. Byrådsavdelingen har tildelt de to bydelene en økonomisk støtte på 1 mill hver. Midlene er overført til 2013. Det er utarbeidet prosjektbeskrivelse, og planleggingsarbeidet er igangsatt. Det er også i 2012 iverksatt konkrete tiltak for å bedre telefontilgjengeligheten på NAV-kontoret.

Boligenheten:

Det er ikke gjennomført brukerundersøkelse i 2012, men tiltak for å bedre tilgjengeligheten er iverksatt, f.eks utvidet telefontid, bistand på visninger/boligkjøp e.t.c.

Barn og unge:

Det ble i løpet av februar gjennomført en brukerundersøkelse i barnehagene. På generell tilfredshet har bydelen et gjennomsnitt på 4,92 på en skala fra 1 til 6. Foreldre i Bydel Gamle Oslo er mest fornøyd med barnets trivsel og trygghet, og personalet. Når det gjelder samarbeid og medvirkning og ute- og innemiljø er de minst fornøyd. Brukerundersøkelsen er gjennomgått i barnehagenes samarbeidsutvalg. Hver barnehage følger opp resultatene og lager tiltak på de områdene som skal forbedres.

I januar 2012 åpnet Familiehuset som et lavterskeltilbud i forhold til forebyggende tiltak til barn/unge og deres familier.

Hjemmetjenesten og psykisk helse

Det er gjennomført brukerundersøkelser i hjemmetjenestene og i psykisk helse i 2012. Resultatet i hjemmetjenesten foreligger ikke per i dag. På psykisk helseområdet brukes resultatene til å forbedre og utvikle tjenestene. Satsingsområdet i 2013 er å forbedre informasjonen og forbedre tilgjengeligheten til informasjonen.

4.2 SAKSBEHANDLINGSTID

Virksomhetene er ifølge bystyrevedtak i sak 359/94 "Saksbehandlingstid i Oslo kommune" pålagt å rapportere på saksbehandlingstider, bruk av foreløpig svar og restanselister i årsberetningen (jf. rundskriv nr. 19/94 hvor dette er nærmere omtalt).

Virksomhetene er gjennom bystyrevedtak i sak 43/02 (jf. rundskriv nr. 20/02) pålagt å sende foreløpig svar etter 2 uker ved skriftlige henvendelser fra publikum.

I) Virksomhetene skal rapportere på følgende når det gjelder saksbehandlingstider:

- Følges de veiledende frister i forvaltningsloven?

Fastsatte frister i forvaltningsloven følges opp. Dersom saksbehandlingen tar lenger tid enn fastsatt i loven sendes forvaltningsmelding.

Det stilles krav til om dette og lederkontroller foretas.

- Følges frister fastsatt i egne særlover? – hvilke lover og frister som gjelder skal angis. Dersom det er andre frister i særlover enn fristene i forvaltningsloven følges disse opp. Fristene i Lov om helsetjenesten i kommunene kap. 9 følges opp.

- Følges frister fastsatt i bystyrevedtak? – hvilke vedtak og frister som gjelder skal angis.
Bestillerenheten

Følger disse fristene.

- *NAV Sosialtjenesten:*

95 % av søknadene skal være behandlet inn 2 uker. Resultat 2012: 84%. Avviket skyldes i hovedsak manglende saksbehandlingskapasitet bl.a. pga sykefravær og vakanse i stillingene

-

Boligenheten:

95 % av søknader om kommunal bolig skal behandles innen 3 mnd. Resultat 2012: 98 % behandlet innen 3mnd. 80 % av søknader om lån og tilskudd behandlet innen 1 mnd. Resultat: 90 % behandlet innen 1 mnd.

Avvik skal begrunnes for samtlige punkter.

Bestillerenheten:

Enkeltsaker kan dra saksbehandlingstiden opp over de fastsatte frister. Dette gjelder spesielt saksbehandling for spesielle målgrupper som finner det krevende å holde avtaler for hjemmebesøk og gjennom dette drar opp saksbehandlingstiden.

II) Virksomhetene skal angi om den har rutiner for foreløpig svar, og om denne rutinen følges.

Bydelen følger de fastsatte frister for saksbehandlingstid og forvaltningsmeldinger fastsatt av bystyret og forvaltningslovens frister. Foreløpige svar benyttes alltid dersom det ikke er mulig å respondere innen fristen. Det er utarbeidet saksbehandlingsrutiner for alle typer søknader, og rutinene følges.

- III) Virksomhetene skal angi om den har restanselister, og hva virksomheten gjør for å redusere eventuelle restanser.

Bestillerenheten

Ingen restanser.

NAV sosialtjenesten:

Her har det vært restanser stort sett gjennom hele 2012. Det har vært organisert dugnad, betalt overtid og satt inn ekstrapersonell for å få ned restansene.

Boligenheten:

Det har vært noe restanse, men det har vært satt inn ekstraressurser for å få ned disse.

- IV) Virksomheter hvor Kommunerevisjonen i løpet av året har undersøkt saksbehandlingstider, skal redegjøre for oppfølgingen av dette.
Ingen av virksomhetene har hatt kommunerevisjon på saksbehandlingstid i 2012.

4.3 TILGJENGELIGHET FOR MENNESKER MED FUNKSJONSHEMMING

Oslo kommunes handlingsplan for mennesker med funksjonshemming har som mål å fremme full deltakelse og likestilling for mennesker med funksjonshemninger, jf. bystyresak 441/02. Alle virksomheter i Oslo kommune har et ansvar for gjennomføring av planen.

Bystyret behandlet i møte 23.4.2008 sak 139/08 Evaluering og videreføring av Oslo kommunes handlingsplan for mennesker med funksjonshemninger, hvor det bl.a. ble vedtatt å legge frem et revidert og videreført utkast til handlingsplan for mennesker med funksjonshemninger og sak om universell utforming.

- Bystyret behandlet 22.4.2009 sak 108/09 Oslo kommunes strategiske plan for universell utforming. Hovedmålet er at Oslo kommune i alt sitt virke skal være tilgjengelig og fremme likeverdig tilgjengelighet for alle.
- Bystyret behandlet 21.10.2009 sak 297/09 Plan for mennesker med funksjonshemninger. Hovedmålet er å legge forholdene til rette for at funksjonshemmede skal kunne ha et mest mulig selvstendig liv med full deltakelse og likestilling.

I henhold til vedtaks punkt 5 i sak 297/09 skal virksomhetene *fylle ut og sette inn tabell 4.3 om handlingsplan for mennesker med funksjonsnedsettelse*.

Handlingsplanen for mennesker med funksjonshemming har som mål å fremme full deltakelse og likestilling for mennesker med funksjonshemninger. Det er i liten grad bydelen kan påvirke andre etater til å gjennomføre tiltak i forhold til universell utforming. Ved behandling av reguleringsplaner blir det alltid pekt at det må legges vekt på universell utforming. Prinsippet innebærer at nye boliger i bydelen tilrettelegges med livsløpsstandard (eller lett kan ombygges til slik standard), og at øvrige bygninger er tilgjengelige for alle, samt at alle offentlige arealer (veier, plasser, torg) og fellesarealer i nye prosjekter tilrettelegges for universell utforming. Ved behandling av bruksendringer stilles det alltid krav om tilgjengelighet for mennesker med funksjonshemninger. Bydelen stiller krav til uleier, eller ved ombygginger, om at lokalene skal være universelt utformet.

Områder fra handlingsplanen	Ja/nei
Har virksomheten informert og skolert sine berørte ansatt om diskriminerings- og tilgjengelighetsloven?	Nei
Har virksomheten utarbeidet handlingsplan for mennesker med funksjonshemming?	Ja
Er det utarbeidet konkrete tiltak på handlingsplanens stasingsområder?	Ja

4.4 TILTAK I OSLO KOMMUNES FOLKEHELSEPLAN

Bystyret har 3.5.2006 i sak 160 vedtatt folkehelseplan for Oslo. I den forbindelse er det vedtatt følgende 7 innsatsområder:

1. Innsatsområde fysisk aktivitet og fysisk planlegging
Delmål: Andelen fysisk aktivitet skal økes
2. Innsatsområde kosthold
Delmål: Kostholdet skal bedres, særlig blant utsatte grupper
3. Innsatsområde psykososiale nærmiljøer
Delmål: Sosiale nettverk i nærmiljøer skal styrkes
Delmål: Barn og unges mestringsevne skal styrkes
4. Innsatsområde tannhelse
Delmål: Bedre tannhelsen til utsatte grupper
5. Innsatsområde tobakksforebygging
Delmål: Helseforskjeller i Oslo skal reduseres gjennom en reduksjon i andelen som røyker i befolkningsgruppene med høyest tobakksforbruk
6. Innsatsområde skadeforebygging
Delmål: Hoftebrudd blant eldre skal reduseres
7. Innsatsområde helseovervåkning
Delmål: Benytte helsekonsekvensutredninger som et sentralt virkemiddel for å redusere sosial ulikhet i helse
Delmål: Økt bruk av helseundersøkelser

En viktig strategi for gjennomføring av tiltakene innenfor innsatsområdene er forpliktende samarbeid, såkalt partnerskap, mellom aktører og sektorer på ulike felt.

Som en konsekvens av dette har bystyret sluttet seg til etablering av rapportering om folkehelse tiltak og at dette inngår som et eget punkt i årsberetningen til Oslo kommunes virksomheter.

I samsvar med folkehelseplanenes krav til rapportering skal bydelene fylle ut og sette inn tabell 4.4 om folkehelseiltak/prosjekter.

Beskrivelse av de enkelte tiltak/prosjekter med angivelse av resultater og evaluering:

Folkehelseiltak/prosjekter avsluttet pr. 31.12.2012

Navn på tiltaket	Ansvarlig kommunal instans	Samarbeids- partnere	Finansi- ering	Tidsrom	Avsluttet Ja/Nei	Kontakt- informasjon
Forebygge fall blant eldre	Enhet rehabilitering	Eldresenter		2009 -2012	Nei	Hege Rangsvåg
Turgrupper	Enhet rehabilitering	Eldresenter		2009-2012	Nei	Hege Rangsvåg
Balansgruppe for hj.boende	Enhet rehabilitering			2010-2012	Nei	Hege Rangsvåg
Fellestrening for innvandrere kvinner	Enhet rehabilitering	Fysioterapeut med driftstilskudd		2011-2012	Nei	Hege Rangsvåg
Kvinnegruppe	Enhet psykisk helsearbeid	Støtte- kontakter		2112	Nei	Torstein Fjørtoft
Diabetesfore bygging i høyrisikogrupper	Enhet for informasjon og kultur	Diabetes forbundet Lovis enberg sykehus		2011-2012	Nei	Nina Ek
Turgrupper	Enhet psykisk helsearbeid	Støtte- kontakter		2009-2012	Nei	Torstein Fjørtoft
Popis, aktivitets og dansegruppe for elever på Vahl, Tøyen og Gamlebyen skole 5-7 klasse	Enhet Helsetiltak for barn og unge, skolehelsetjenesten	Vahl skole/ Terpsi dansestudio	Partnerskapsmidler / helseetaten	2012		Ann-Louise Gustafsson
ART						
Kvinnehelse, familie og tradisjoner,- et tilbud til somaliske kvinner.	Enhet Helsetiltak for barn og unge	Primær- medisinsk verksted(PMV) og Grønland helsestasjon.	Helsedirektoratet .	2010	Nei	Ann-Louise Gustafsson
Familieveiledning	Enhet Helsetiltak for barn og unge	Helsesøster, Familiehuset,		2010/11	Nei	Ann-Louise Gustafsson
Språkgrupper 4-åringer med minoritetsbakgrunn uten barnehageplass	Avd Tiltak barn og unge			2010/11	Nei	Nina Tufte
Ferie og fritidsaktiviteter for barn og unge	Enhet for barne og ungdoms tiltak	Enhet for forebyggende tjenester Barneverntjenesten, Fagsenteret, skole		2009- 2012	Nei	Geir Aarrestad Eriksen
Gamle Oslo kunnskap og opplevelsesenter	Enhet for barne og ungdoms tiltak	Hersleb skole MIR,		2009-2012	Nei	Geir Aarrestad Eriksen

Folkehelseiltak/prosjekter avsluttet pr. 31.12.2012

Navn på tiltaket	Ansvarlig kommunal instans	Samarbeidspartnere	Finansiering	Tidsrom	Avsluttet Ja/Nei	Kontaktinformasjon
Rusfrie lokale lørdag	Enhet for barne og ungdoms tiltak	Kultur, teater, fritidsklubber		2009-2012	Nei	Geir Aarrestad Eriksen
Idrett og utfordring-lokale grupper	Enhet for barne og ungdoms tiltak	Oslo Idrettskrets, skoler		2009-2012	Nei	Geir Aarrestad Eriksen
Den unge scene	Enhet for barne og ungdoms tiltak	Fyrstikkalleen skole		2009-2012	Nei	Geir Aarrestad Eriksen
Forebyggende tiltak etter opplæringsloven	Fagsenteret	Pedagogisk fagsenter		2012	Nei	Nora Kinck Schold
Fritidsgruppe for barn og unge med nedsatt funksjonsevne	Fagsenteret	Kværnerdalen barnehage		2012	nei	Siri Pettersen
Svømmetilbud for barn og unge med nedsatt funksjonsevne	Fagsenteret	Flipper svømmeklubb		2012	Nei	Siri Pettersen
Vålerenga united	Fagsenteret	Vålerenga fotballklubb		2012	Nei	Siri Pettersen
Målrettet språkstimulering m/tospråklige barn i barnehager	Fagsenteret	Tospråklig kompetanse barnehager		2012	Nei	Nora Kinck Schold
Vafler og Sambusa	Kampen frivilligsentral	Frivillige		2009-2012	Nei	Thomas Lange/Nina Ek
Treningsgruppe mot antisosial adferd	Enhet for barne og ungdoms tiltak	Sterling, skoler, foreldre		2010-2012	Nei	Geir Aarrestad Eriksen
Div. aktivitets-/frisklivsgrupper	Enhet for informasjon og kultur	helsestasjon, enhet for rehab, fastleger		2010-2012	Nei	Nina Ek
Natteravning	Enhet informasjon og kulturtiltak	Pakistansk eldreforening		2010-2012	Nei	Bente Barking
Familieveiledning	Helsestasjon	Helsesøster, Familiesentralen, PPT, BUP		2010-2012	Nei	Ann-louise Gustavsen

4.5 LIKESTILLING OG MANGFOLD

I henhold til kommuneloven skal det i årsberetningen ”redegjøres for den faktiske tilstanden når det gjelder likestilling i fylkeskommunen eller kommunen. Det skal også redegjøres for tiltak som er iverksatt, og tiltak som planlegges iverksatt for å fremme likestilling og for å hindre forskjellsbehandling i strid med likestillingsloven, samt å fremme formålet i diskrimineringsloven og i diskriminerings- og tilgjengelighetsloven”

I følge lovgivningen skal det gis en tilstandsrapportering på kjønnslikestillingen i kommunen. Det skal i tillegg redegjøres for planlagte og iverksatt tiltak rettet mot kjønn, nedsatt funksjonsevne, etniske minoriteter, religion med mer.

Tilstandsrapportering likestilling

Tilstandsrapport likestilling, deltid og fravær

Totalt i virksomheten (N)	Heltid		Deltid		Midlertidig		Fravær pga		Personal-	
	M %	K%	M %	K%	M %	K%	M %	K%	M %	K %
Kjønn										
2012	22 %	79 %	22 %	78 %	31 %	63 %	1 %	99 %	3 %	97 %
2011										

Seniorpolitisk handlingsplan

Bydelen har siden 2011 hatt et seniorforum for alle ansatte over 60 år. 4 seniorer danner en ressursgruppe med ansvar å drifte forumet sammen en representant fra personalavdelingen. Denne gruppen har revidert bydelens seniorpolitiske handlingsplan i 2012.

Et sentralt tiltak i planen er: Helsefremmende tiltak.

Seniormedarbeiderne kan gis tilbud om trening/fysisk aktivitet i arbeidstiden med inntil 2 timer pr. uke uten tap av pensjonsopptjening. Tidspunkt avtales med nærmeste leder.

Tiltaket har stått der siden forrige revidering i 2010. Da med krav om å fremlegge avtale med et helsestudio for å kunne trene i arbeidstiden. Dette kravet har medført liten benyttelse av tiltaket fordi mange ansatte i denne aldersgruppen sjelden har benyttet seg av treningssentre.

Revideringen i 2012 førte til endring av tiltaket hvor ovennevnte krav ble tatt ut og erstattet med "trening/fysisk aktivitet". Resultatet har vært en stor økning av ansatte i aldersgruppen som benytter seg av muligheten. Det dreier seg om å gå til og fra jobb, gå turer hjemmefra, sykle til/fra jobb, svømme, dvs. alle mulige fysiske aktiviteter.

Kategori		Kjønnsbalanse			Lønnsbalanse		
		Menn %	Dette inngår som en del av bydelens HMS system og prosedyrer. Dette er beskrevet i Kvalitetslosen.	Total (N)	Menn (kr)	Kvinner (kr)	Kvinner andel av menn %
Totalt i virksomheten	2012	24,72	75,28	1 675	26 087,09	27 821,29	106,65
	2011	22,33	77,67	1 329	Ikke rapportert	-	-
Toppleders ledergruppe inkl toppler	2012	18,18	81,82	11*	70 079,16	62 651,85	89,4
	2011	22,3	77,7	9	Ikke rapportert	-	-
Stillingskategori 1 - seksjonssjefer og teamledere. Tall for 2012 er ikke inkl.teamledere	2012	39,13	60,87	23	54 414,81	53 177,38	97,73
	2011	25,27	74,73	91	Ikke rapportert	-	-
Pedagogiske ledere	2012	7,95	92,05	176	36 653,87	34 482,51	94,08
	2011	Ikke rapportert	-	-	-	-	-
Sosialkonsulenter	2012	21,74	78,26	46	34 055,45	32 116,87	94,31
	2011	Ikke rapportert	-	-	-	-	-

* - inkludert BU-sekretær og bydelsoverlege

Likestillingstiltak

Likestillingstiltak er aktiviteter som retter seg mot kjønnslikestilling, etnisitet, religion og nedsatt funksjonsevne. Virksomhetene skal fylle ut og sette inn tabell 4.6 om likestillingstiltak.

Alle virksomheter skal rapportere om tilrettelegging av et fleksibelt tjenestetilbud, rekruttering, brukertilpasning og brukervedvirking. Diskriminering på grunn av etnisitet, nasjonal opprinnelse, avstamning, hudfarge, språk, religion og livssyn er forbudt. I bystyresak 352/10 vedtok bystyret at OXLO-arbeidet skulle gjennomgås, bl.a. status og måloppnåelse for rekruttering, brukertilpasning og konsultasjon.

LIKESTILLINGSTILTAK

Har bydelene mål som ivaretar likestilling og mangfold*	Ja	Nei	Gi en kort redegjørelse for et tiltak, hvorfor det er satt i gang, målsettingen, tidsplan og hva som er status. Dersom det ikke er satt mål på områdene skal det også redegjøres for dette.
I rekrutteringsprosesser?	x		Gitt i forbindelse med opplæring i ny rekrutteringsmodul samt at bydelen har klare ansettelsesprosedyrer for å ivareta området. Det er utarbeidet en MALI-plan som skal revideres i 2013. For øvrig forholder bydelen seg til de pålagte retningslinjer (rundskriv 29/2010).
I tilknytning til opplæring og kompetanseutvikling?	x		Likestillings- og mangfoldsarbeid inngår i bydelens lederopplæring. Videre er det fokus på intern kvalifisering til fagstillinger. Det gjennomføres norskkurs,- særlig på barnehageområdet i 2012.
I arbeidet mot trakassering/diskriminering?	x		Dette inngår som en del av bydelens HMS-system og prosedyrer. Dette er beskrevet i Kvalitetslosen.

*Med likestillings- og mangfoldstiltak menes her tiltak som både gjelder kjønn, etnisitet, religion og nedsatt funksjonsevne, jf aktivitets- og rapporteringsplikten i likestillingsloven, diskrimineringsloven, og diskriminerings- og tilgjengelighetsloven.

		Ja	Nei
Har virksomheten en overordnet plan for tilrettelegging av tjenestetilbud til en etnisk mangfoldig befolkning?			x
Hvis ja, beskriv kort hvilke områder eller tjenestesektorer dette gjelder			
Har virksomheten benyttet brukerundersøkelser i arbeidet med å tilrettelegge tjenester?		x	
Har virksomheten konsultert innvandringsorganisasjoner e.l. i arbeidet med å tilrettelegge tjenester		x	
Har virksomheten gjennomført tiltak som gir ansatte økt innsikt i eller opplæring om mangfoldsspørsmål?		x	
Har virksomheten tilpassete og tilrettelagte tjenestetilbud for disse gruppene?		x	
Hvis ja, gjelder dette	Informasjons-tiltak (oversettelse, tolk, o.l.)	x	
	Minoritets-rådgivere, linkarbeidere o.l.	x	
	Samarbeid med frivillige aktører	x	
	Tilpasninger til brukernes tro og livssyn	x	
Har virksomheten utviklet måter å tilrettelegge tjenester som har vært vellykket (eksempler på best practice)		x	
Beskriv kort - SEFI har individuelle kvalifiseringsplaner og 3 årig prosjekt med somaliske linkarbeidere - deltagelse i ulike prosjekt.			

4.6 RAPPORTERING INNEN HR-OMRÅDET OG HELSE- MILJØ OG SIKKERHET (HMS)

Medarbeiderundersøkelse

Medarbeiderundersøkelsen "Bedre kommune"	Resultat 2012	Resultat 2011	Kommentar
Gjennomsnittlig medarbeidertilfredshet	4,5	4,4	
Svarprosent på medarbeiderundersøkelsen	76 %	70 %	
Svarprosent på gjennomførte medarbeidersamtaler	88 %	87,40 %	

Helse, miljø og sikkerhet (HMS), herunder IA-avtalen, sykefravær, arbeidstid, mangfold og likestilling

HR/HMS-området

MÅL	Ja	Nei	Kommentarer
Er det fastsatt egne mål på HMS-området?	x		
På hvilke lovområder er det fastsatt HMS-mål (arbeidsmiljø, brannsikkerhet, el-sikkerhet, produktkontroll og ytre mål)			
Hvis ikke det er fastsatt på disse områdene; hvorfor?			
Med utgangspunkt i målformuleringene, er det utarbeidet tiltaksplaner/handlingsplaner?	x		Alle tjenestestedene utarbeider årshjul med utgangspunkt i bydelens HMS mål. Videre utarbeides det aktivitets- og handlingsplaner for gjennomføring av tiltak der det er nødvendig.
Er handlingsplaner/tiltaksplaner innpasset i de årlige budsjetter og økonomiplaner?	x		
RISIKOVURDERINGER			
Er det gjennomført risikovurderinger innen HMS?	x		Alle AMU saker inneholder risikovurderinger der det er nødvendig.
Er det iverksatt tiltak for å redusere risiko?	x		Se over. Tiltak blir iverksatt der det er nødvendig.
REVISJON			
Er det gjennomført internt tilsyn (systemrevisjon, verifikasjoner) i egen virksomhet for å sikre at HMS-systemet fungerer som forutsatt? (Det spørres ikke om det har vært gjort endringer - revisjon i eget HMS-system)		x	Er planlagt gjennomført i 2013.
HMS-opplæring			
Er det gjennomført opplæring el. vedlikehold av opplæring for ledere i linjen i løpet av 2012?	x		Det gjennomføres årlige HMS kurs for ledere og verneombud samt temadager i spesifikke tema innen HMS området.
Er det gjennomført opplæring av nytilsatte i løpet av 2012?	x		Gjennomføres på tjenestestedene og i bydelens regi.

IA-avtalen

Virksomhetene skal rapportere på de tre delmålene i IA-avtalen:

- Sykefravær

Sykefravær i % - Gjennomsnitt pr. år	2010	2011	2012	Endring i %-poeng 2011-2012
Menn	10	8,2	8,1	-0,1
Kvinner	12,4	12,7	11,9	-0,8
Totalt	11,9	11,8	11,1	-0,7

Sykefraværet i bydelen har gått ned totalt sett med 0,7 prosentpoeng i 2012 sammenlignet med 2011. I 2011 var fraværsprosenten 11,8 og i år har den sunket til 11,1. Menn hadde et fravær på 8,2 prosent i 2011, og i 2012 var den sunket til 8,1 prosent. Det var en nedgang på 0,1 prosentpoeng. For kvinner gikk fraværet ned i 2012 med 0,8 prosentpoeng fra 12,7 til 11,9. Kvinner har betydelig høyere fravær enn menn i bydelen som i landet for øvrig. Det er kvinnene som har den største nedgangen i fraværet.

I bydelen er det store variasjoner i fraværet fra tjenestested til tjenestested, og mellom ulike team på samme tjenestested. Kvinner har betydelig høyere fravær enn menn, noe som blant annet har sammenheng med svangerskapsrelatert fravær. De fleste som jobber i bydelen er kvinner, og dermed er det en av forklaringene til det relativt høye fraværet samlet sett. Helsetilstanden til mange ansatte er en utfordring. Lederne i enkelte enheter med høyt fravær har utarbeidet handlingsplaner for å øke nærværet. Dette gjør de i samarbeid med Arbeidslivssenteret. De

berørte får dermed ansvar for sine egne tiltak. Det er holdt kurs både for ledere, verneombud og tillitsvalgte både med interne krefter og med Arbeidslivssenteret. Til forebygging og rehabilitering har også bedriftshelsetjenesten vært en sentral aktør. Stressmestring og fysisk trening er også viktige elementer som er blitt benyttet for å få sykmeldte tilbake i arbeid.

Et prosjekt er i startfasen i en av enhetene, og går ut på fysisk aktivitet for de ansatte for å komme i bedre form og på den måten øke nærværet. Dette er i samarbeid med bedriftshelsetjenesten. Dersom dette viser seg å gi resultater, kan det bli aktuelt for andre enheter også. Det er nylig igangsatt en gruppe som skal jobbe med å redusere fraværet blant ansatte som er gravide.

Innføring av nytt HR- system vil på sikt lette oppfølgingsarbeidet for lederne i hele bydelen da oppfølgingsrutiner vil være innbakt i systemet.

Delmål i IA-avtalen	Ja	Nei	Kommentar
Delmål 1. Har virksomheten oppdaterte mål og tiltaksplaner i forhold til sykefravær?	x		Det er utarbeidet handlingsplan for IA – arbeidet for 2011 – 2013. Alle verneområdene fastsetter mål og utarbeider årlige tiltaksplaner for reduksjon i sykefraværet. Lokale verneombud og tillitsvalgte deltar i utarbeidelsen av mål og tiltak. Tiltaksplanen og utviklingen i sykefraværet følges opp av enhetsleder/avdelingsdirektør.
Delmål 2. Har virksomheten oppdaterte mål og tiltaksplaner for å ansette personer med nedsatt funksjonsevne?	x		Det er utarbeidet handlingsplan for IA – arbeidet for 2011 – 2013. Ledere plikter å sørge for at ansatte med kroniske lidelser og/eller redusert funksjonsevne får oppfølging og tilrettelegging på arbeidsplassen. Ledere gjennomfører månedlige oppfølgingsamtaler/revisjon av oppfølgingsplaner for langtidssykemeldte medarbeidere. Det jobbes kontinuerlig med tilrettelegging for medarbeidere med nedsatt funksjonsevne. I tillegg ansettes det personer med funksjonsnedsettelse. Bydelen benytter virkemidler gjennom NAV som gir ansatte med nedsatt funksjonsevne like muligheter som funksjonsfriske til å delta i arbeidslivet. Bydelen har opprettet en IA-plass som NAV kan benytte til arbeidsutprøving av sine brukere.
Delmål 3. Har virksomheten oppdaterte mål og tiltaksplaner for å øke avgangsalder for pensjonering blant ansatte.	x		Bydelen har gjennom ”Seniorpolitisk handlingsplan” etablert motiveringstiltak rettet mot eldre arbeidstakere slik at de lettere kan se sine muligheter i arbeidssituasjonen og ønske å stå lenger i arbeid. Planen inneholder en rekke tiltak eldre arbeidstakere kan benytte seg av.

Arbeidstid

Virksomhetene bes rapportere om forhold knyttet til arbeidstid ved å fylle ut og sette inn tabell 4.7 om arbeidstid.

ARBEIDSTID

Virksomhetene skal opplyse om:

Overtid - aml § 10-6	Ja	Nei	Ikke aktuelt	Kommentarer
Har virksomheten etablert internkontrollsystem som kan avdekke om arbeidstiden ved overtidarbeid overstiger 13 timer i løpet av 24 timer?	x			Dette fanges opp av tidsregistreringssystemet MinTid. For turnusansatte fanges dette opp av GAT- systemet.
Hvis ja, har internkontrollsystemet avdekket avvik i 2012?	x			
Hvis ja, kommenter hvordan dette er fulgt opp.				
Arbeidsfri periode - aml. § 10-8	Ja	Nei	Ikke aktuelt	Kommentarer
Har virksomheten etablert internkontrollsystem som kan avdekke om arbeidstaker har hatt mindre enn 11 timer sammenhengende arbeidsfri i løpet av 24 timer?		x		
Hvis ja, har internkontrollsystemet avdekket avvik i 2012?	x			
Hvis ja, kommenter hvordan dette er fulgt opp.				Avvik håndteres av nærmeste leder og tiltak iversettes.
Søndagsarbeid - aml § 10-8 og § 10-10	Ja	Nei	Ikke aktuelt	Kommentarer
Har virksomheten etablert internkontrollsystem som kan avdekke om arbeidstaker har arbeidet 2 eller flere søn- og helgedager etter hverandre?	x			Dette fanges opp av tidsregistreringssystemet MinTid. For turnusansatte fanges dette opp av GAT- systemet.
Hvis ja, har internkontrollsystemet avdekket avvik i 2012?	x			
Hvis ja, kommenter hvordan dette er fulgt opp.				Gjelder i svært få tilfeller, og er fulgt opp av leder.

4.7 INFORMASJONSSIKKERHET

Bydelen benytter Utviklings- og kompetanseetaten (UKE) som intern leverandør og er en del av Oslo felles. Informasjonssikkerheten ovenfor eksterne driftsleverandører er ivaretatt av UKE gjennom inngått driftsavtale mellom bydel og UKE.

For å sikre personvern og informasjonssikkerhet internt i bydelen er det implementert egne retningslinjer for tilgangs og adgangskontroll.

Ingen ansatte har tilganger utover det som er nødvendig ut i fra et tjenestemessig behov. Det er avdelingssjef som definerer hvilke tilganger den enkelte ansatte skal ha og som bestiller dette gjennom IKT og/eller PRK ansvarlig.

Fysiske saks- og personalarkiv er alltid avlåst og dermed avgrenset tilgang for de ansatte bydelsdirektøren har gitt adgang.

4.8 ANSKAFFELSER

Bydelen har i 2011 utarbeidet en lokal tiltaksplan for anskaffelser som er forankret i ledergruppen og har identifisert en del områder bydelen skal jobbe videre med innenfor anskaffelsesfeltet. Bydelen må i løpet av 2013 utarbeide en ny lokal tiltaksplan for anskaffelser tilpasset eventuelle endringer i ny konsernovergripende anskaffelsesstrategi for perioden 2013-2015.

De fleste av bydelens anskaffelser i 2012 har vært avrop på sentralt inngåtte rammeavtaler, eller minikonkurranser knyttet til disse.

De fem sentrumsbydelene Frogner, Grünerløkka, Gamle Oslo, Sagene og St. Hanshaugen gikk sammen om å inngå en felles rammeavtale for kjøp av heldøgns bo- og omsorgstjenester til mennesker med psykiske lidelser og eventuell rusproblematikk. Brukergruppen ble inndelt i 3 bo- og omsorgsnivåer og det er inngått rammeavtale med 10 leverandører på hvert av nivåene. Rammeavtalen ble undertegnet i desember 2011, med virkning fra 1.1.2012. Bydel Gamle Oslo har gjennomført minikonkurranse knyttet til denne rammeavtalen i 2012.

Bydelsdirektøren har etablert rutiner for kontroll av anskaffelser i bydelen som gjennomføres to ganger i året.

4.9 RISIKOSTYRING OG INTERN KONTROLL

Bydelen gjennomførte i 2011 et avrop på anskaffelse av en ny modul i Kvalitetslosen som omfatter intern kontroll. Denne ble implementert i 2012 og alle ansatte har nå tilgang til å rapportere avvik i henhold til vedtatte prosedyrer. I 2012 utvidet bydelen Kvalitetslosen med en egen modul for Risikovurderinger og analyser. Denne modulen ble introdusert høsten 2012 og vil i løpet av 2013 bli implementert som verktøy i forbindelse med risikovurderinger for bydelens ledelse.

Bydelen har også etablert et sett med ledelseskontroller som skal utføres og utkvitteres av bydelens lederteam. Ledelseskontrollene omfatter oppgaver som er felles for alle avdelinger, per funksjonsområde og per avdeling, samt definering av risikoområder og hvordan disse områdene følges opp. Bydelens lederteam definerer ledelseskontrollene årlig.

Økonomi

Bydelen har utarbeidet en rapporteringsmal som legges ut hver måned, der det skal rapporteres til bydelsdirektør fra hver avdeling, via de respektive enhetsledere. Alle enheter rapporterer på eventuelle avvik og gir en estimert prognose for aktiviteten for budsjettåret. Rapporteringen skal godkjennes av bydelsdirektørens lederteam, og vedtatt prognose meldes deretter til Byrådsavdeling for Finans etter fastsatte frister, normalt den 20. hver måned. Samtidig utarbeides det egen sak til bydelsutvalget til hvert BU møte, der det rapporteres på henholdsvis funksjonsområde, KOSTRA-funksjon og resultatenheter iht. instruks, jfr. over.

For å nå målsettingen om ytterligere forbedring av bydelens økonomistyring gikk bydelen høsten 2010 til anskaffelse av et nytt verktøy til bruk i økonomirapporteringen. Den nye modellen ble iverksatt fra og med rapportering for februar 2011 og er dermed et veletablert økonomistyringsverktøy alle ledere er kjent med. Erfaringene er at rapporteringsarbeidet i avdelingene blir mer effektivt og oversiktlig, noe som sikrer en bedre kvalitet i avdelingenes månedlige rapportering til bydelsdirektør, som igjen sikrer mer nøyaktige prognoser for bydelen.

4.10 FORVALTNING AV KUNSTVERK I OSLO KOMMUNES VIRKSOMHETER

Endringer i løpet av 2012. Rapportering på OKK.E.nr.*) og OKK.nr.**)

Type	Antall OKK registrerte kunstverk (Ref. liste)	Kunstverk ikke funnet 2012, oppgi OKK.E.nr.	Kunstverk stålet, oppgi OKK.E.nr.	Kunstverk skadet, oppgi OKK.E.nr.	Innkjøp 2012, antall uregistrerte kunstverk
Maleri	16				
Grafikk	14				
Skulptur	0				
Tekstil	0				
Foto	0				
Diverse	3				
Totalt	33				

*) Oslo kommunes kunstsamling, ekstern, registreringsnummeret for kunst

***) Oslo kommunes kunstsamling, registreringsnummer for kunst.

4.11 REKRUTTERING AV LÆRLINGER

Bydel Gamle Oslo er godkjent lærebedrift i helsearbeider- og barne- og ungdomsarbeiderfaget. I 2012 tegnet bydelen 10 nye lærekontrakter. 5 i barne- og ungdomsarbeiderfaget og 5 i helsearbeiderfaget. Bydelen ha 3 "Krafttaklæringer", 12 2.årslæringer og 12 praksiskandidater. Totalt har bydelen hatt 37 lærlinger i 2012.

4.12 GJELDSOFFERASSISTANSE

Bydel Gamle Oslo er bydelen med flest antall gjeldsordningssaker i Oslo. Bydelen har 4 svært kvalifiserte rådgivere og det er god kvalitet i saksbehandlingen. Det er søkt gjeldsordning for 118 saker i 2012, mot 79 i 2011.

I 2012 har rådgiverne behandlet 709 nye saker, mot 673 i 2011. 366 av disse sakene gjelder personer som ikke mottok økonomisk sosialhjelp, hvor tilsvarende tall i 2011 var 316. Antall saker med varig løsning for klienten har vært 119 saker i 2012, mot 120 i 2011.

5 OPPFØLGING AV VERBALVEDTAK OG FLERTALLSMERKNADER

5.1 UTKVITTERING AV BYSTYRETS VERBALVEDTAK OG MERKNADER

Følgende merknader og verbaler fra budsjettbehandlingen 2012 budsjett forventes omtalt i bydelenes årsberetning for 2012

FLERTALLSMERKNADER VEDRØRENDE ÅRSBERETNING 2011

Barnevern

Helse- og sosialkomiteen ser at det har vært en økning i antall bekymringsmeldinger til barnevernet. Det er viktig at disse følges opp, og på en god måte. Det er også viktig at barnevernets forebyggende arbeid styrkes. Godt forebyggende arbeid gjør at man minsker behovet for mer drastiske tiltak. Det vises til bydel Nordstrands gode erfaringer med dette.

Bydelens svar

Bydelen oppfyller frister og krav når det gjelder bekymringsmeldinger. Bydelen har omfattende tilbud av forebyggende lokale tiltak. Tiltak etableres etter behov i samarbeid mellom barneverntjenesten og forebyggende tjenester. Tjenesten har også stort fokus på metodeutvikling og videreutdanning.

Bolig

Komiteen viser til budsjettvedtaket for 2011 hvor det er satt av 630 millioner kroner til bedre botilbud for vanskeligstilte, spesielt rettet mot de med dobbeldiagnose. Dette vil sikre at flere får et bedre botilbud. Komiteen ser også frem til den varslede boligbehovsplanen som skal legges frem i forbindelse med budsjettet for 2013 og vil i den forbindelse understreke behovet for at kommunens virkemiddelapparat er bredt innrettet også fremover.

Bydelens svar

Bydelen fikk ingen av disse midlene i 2012.

Hjemmebasert omsorg

Komiteen mener arbeidet flere bydeler har gjort innen hjemmebasert omsorg for å muliggjøre et lengre og bedre liv i egen bolig er viktig å videreutvikle. Frederica-modellen om aktivering av hjemmeboende eldre blir trukket frem som en god modell. Komiteen ber byrådet arbeide videre med å utvikle lignende modeller.

Bydelens svar

For å imøtekomme utfordringene knyttet til samhandlingsreformen og reduserte økonomiske rammer, ble tverrfaglig rehabiliteringsteam (TRT) etablert i 2012. Målet med teamets arbeid er å rehabilitere og gjøre hjelpeavhengige hjemmeboende mer selvhjulpne i hverdagen.

Parallelt med TRT etablerte hjemmetjenestene prosjektet Aktiv Deltaker i Eget Liv (ADEL). Prosjektet har hatt en prosjektleder og en prosjektgruppe. Prosjektleder har arbeidet med å oppspore og gå gjennom erfaringer og litteratur fra andre kommuner og land samt nasjonale og lokale føringer for helse- og omsorgstjenestene. ADEL ble iverksatt for å skape endrede arbeidsmetoder og holdninger til hva som er en kvalitativ god måte å yte tjenester på i hjemmetjenestene. Fokus er på rehabilitering og forebygging, med brukerens ressurser og potensial i sentrum. Etter en grundig gjennomgang av hvordan hverdagsrehabilitering og rehabilitering organiseres i andre kommuner og land er det noen suksessfaktorer og noen råd som går igjen. Resultatet er presentert i en rapport som samler erfaringer fra flere kommuner og land

og skal danne grunnlag for beslutninger om veien videre for helse og omsorgstjenestene i Bydel Gamle Oslo.

Fastlegeordning

Komiteen mener at det er positivt at bydelene tar ulike grep for å sikre innbyggerne fastlegedekning, herunder ansettelse av egne fastleger for å styrke folkehelsearbeidet. Komiteen finner det likevel bekymringsfullt at enkelte bydeler ikke har tilstrekkelig fastlegekapasitet til å sikre alle innbyggere som ønsker det fastlege i egen bydel.

Bydelens svar

Bydelen har fått innvilget 5 nye fastlegehjemler som er til vurdering i forhold til ansettelser.

Kulturkompetanse

Komiteen viser til en økende tillitskrise mellom enkelte minoritetsgrupper og offentlige velferdstilbud som f. eks barnevernet. For å gjenopprette og styrke tilliten er det viktig at kommunen satser på språk- og kulturkompetanse blant de ansatte. Komiteen ber om byrådet legger frem et notat om hvordan tillitskapende arbeid mellom offentlige tjenester og personer med innvandrerbakgrunn kan tilrettelegges bedre.

Bydelens svar

I flere av Bydel Gamle Oslos tjenester er det en stor andel brukere med etnisk minoritetsbakgrunn. Bydelen har derfor i sin Personalpolitiske handlingsplan for 2012-14 formulert følgende relevante tiltak når det gjelder kompetanse:

"I enheter hvor tjenestene har stort etnisk, kulturelt og religiøst mangfold blant brukere skal enheten ha kulturell kompetanse som et tydelig kompetansebehov. "

Bydelen har siden 2010 hatt prosjektet Somaliske linkarbeidere som har hatt som oppdrag å bidra til bedre tilpasning av offentlige tjenester til innbyggere med somalisk bakgrunn gjennom samarbeid med ressurspersoner av somalisk opprinnelse. Tjenestene oppfordres derfor i handlingsplanen om å *"Benytte bydelens LINK-prosjekt i arbeidet med å øke kulturkompetansen i bydelen."*

Avdeling barn og unge har tatt initiativ til å opprette en referansegruppe av kvinner fra både minoritetsspråklige miljøer og norske. Gruppen skal brukes som en type "høringsinstans" i forhold til de tjenester som produseres i avdelingen.

Helse

Komiteen viser til at helsestasjonene med samhandlingsreformen får et økt ansvar for premature og nyfødte barn. Hvordan helsestasjonene vil møte denne utfordringen og om de har god nok kompetanse er ikke kommet tydelig nok frem i årsberetningene. Komiteen ber om at kompetanseheving på området sikres slik at premature og nyfødte barn vil få et godt nok tilbud.

Bydelens svar

Etter at samhandlingsreformen ble innført blir de nyfødte sendt tidligere hjem fra fødeavdelingen. Helsestasjonene har fire helsesøstre som er prematurkontakter og som følger opp alle premature født før uke 35. Bydelens to helsestasjoner har tett samarbeid med sykehusene når det gjelder premature barn. Det er utviklet en egen kompetanseplan for tjenesten som videreføres i 2013.

Samarbeidsreformen har ført til flere henvendelser vedrørende syke, behandlingsferdige barn som blir sendt hjem med behov for nattvakt/tilsyn gjennom hele natten. Dette er ressurskrevende for bydelen og bydelen må kjøpe kompetanse/ressurser utenfra.

Sykefravær

Komiteen merker seg at nesten alle bydelene har hatt en liten økning i sykefraværet i 2011. Det er viktig å holde på fokuset på arbeidsmiljø og oppfølgingen av sykmeldte.

Bydelens svar

I bydelen er det store variasjoner i fraværet fra tjenestested til tjenestested, og mellom ulike team på samme tjenestested. Kvinner har betydelig høyere fravær enn menn, noe som blant annet har sammenheng med svangerskapsrelatert fravær. De fleste som jobber i bydelen er kvinner, og dermed er det en av forklaringene til det relativt høye fraværet samlet sett. Helsetilstanden til mange ansatte er en utfordring. Lederne i enkelte enheter med høyt fravær har utarbeidet handlingsplaner for å øke nærværet. Dette gjør de i samarbeid med Arbeidslivssenteret. De berørte får dermed ansvar for sine egne tiltak. Det er holdt kurs både for ledere, verneombud og tillitsvalgte både med interne krefter og med Arbeidslivssenteret.

Til forebygging og rehabilitering har også bedriftshelsetjenesten vært en sentral aktør. Stressmestring og fysisk trening er også viktige elementer som er blitt benyttet for å få sykmeldte tilbake i arbeid. Et prosjekt er i startfasen i en av enhetene, og går ut på fysisk aktivitet for de ansatte for å komme i bedre form og på den måten øke nærværet. Dette er i samarbeid med bedriftshelsetjenesten. Dersom dette viser seg å gi resultater, kan det bli aktuelt for andre enheter også.

Det er nylig igangsatt en gruppe som skal jobbe med å redusere fraværet blant ansatte som er gravide.

Innføring av nytt HR- system vil på sikt lette oppfølgingsarbeidet for lederne i hele bydelen da oppfølgingsrutiner vil være innbakt i systemet.

Komiteen viser til det viktige arbeidet som Vern for eldre gjør for byens eldre som blir utsatt for overgrep og som trenger bistand. Komiteen viser til at det er store mørketall for overgrep mot eldre mennesker, og det er derfor viktig at publikum og hjelpeapparatet blir informert om tilbudet til Vern for eldre.

Funksjonsområde 2B – oppvekst (fritidstilbud)

Kultur- og utdanningskomiteen viser til at alle bydeler har fritidsklubber og fritidsklubblike tiltak. Komiteen ser det som spesielt viktig at det rusfrie tilbudet til ungdom ikke reduseres og mener at det i utgangspunktet bør være åpne fritidstilbud i bydelene i helgene.

Komiteen mener det er bra med stor innholdsmessig spredning i aktivitetstilbudet på klubbene i byen og vil rose de mange gode tiltakene som spenner fra media og styling, via dans og musikk til mekking. Komiteen ser samtidig problemene med at enkelte bydeler opererer med en øvre aldersgrense for deltakelse på 16 år. Komiteen mener at det er viktig at også ungdom over ungdomsskolealder kan ha et reelt tilbud i fritidsklubbene, f.eks gjennom egne klubbkvelder for denne målgruppen. Komiteen mener det er viktig å sikre at fritidsklubber også fungerer som et lavterskeltilbud der ungdom har et sted å være uten at de er nødt å engasjere seg i ytterligere aktiviteter.

Bydelens svar

Bydelen har mange ulike tilbud til ungdom både i ukedagene og helgene. Tilbudene er rettet både mot de som er over og under 16 år.

FLERTALLSMERKNADER VEDRØRENDE BUDSJETT 2012

DEL 03 – BYDELENE

FO1 Helse, sosial og nærmiljø

Komiteen viser til at en av de store oppgavene i årene som kommer, blir å drive et aktivt folkehelsearbeid. Det må legges stor vekt på å forebygge livsstils sykdommer.

Sosial og rus

Komiteen ser at en del innbyggere er brukere av flere typer sosialtjenester over lengre tid og at det oppstår behov for koordinering av disse. Som byrådet påpeker er det derfor viktig at bydelene benytter individuell plan som verktøy i disse tilfellene. Slik blir den enkeltes behov ivaretatt på best mulig måte.

Bydelens svar

Bydelen jobber med å implementere webbasert IP i samarbeid med med spesialhelsetjenesten. Det er gjennomført betydelig kursing og bydelen anser nå verktøyet for å være i bruk som et godt arbeidsredskap. 245 av bydelens brukere har fått utarbeidet Individuell Plan (IP) hvorav 78 er under 18 år.

Komiteen ser positivt på byrådets mål om arbeidsdeltakelse, gode bomiljøer og sosial mobilitet for å bedre livssituasjonen for de innbyggerne som har sosiale utfordringer. Nøkkelordene for å få til dette er hjelp til selvhjelp, særlig gjennom kvalifiserings- og arbeidstiltak. Bydelene skal også tilby booppfølging til beboere i kommunale boliger ved behov.

Bydelens svar

Bo-oppfølgingstjenesten i bydelen gir bydelens beboere oppfølging slik at de kan mestre sin bosituasjon og beholde boligen. I tillegg skal tjenesten jobbe for at bydelens tjenesteapparat skal ha klare ansvarsbeskrivelser, felles metoder, rutiner og samhandlingsstrategier i forhold til oppfølging i bolig.

Tjenesten har i 2012 primært jobbet med individuell bo-oppfølging, både der det er vilkår om samarbeidsavtale og ikke. Dette innebærer tett oppfølging med botrening, samt koordinering av arbeidet med brukere der mange tjenester er inne. Tjenesten følger også opp klager på beboere i kommunale boliger. I tillegg utføres både kortvarige og lengre oppdrag knyttet til beboernes bosituasjon, for eksempel kjøp av innbo, montering, koordinering når det gjelder rydding og kasting m.m. Bo-oppfølgingstjenesten har i 2012 samarbeidet tett med NAV-sosialtjenesten rundt etableringen av Østerdalsgata 7, samt individuell oppfølging av beboere og det er etablert faste tidspunkt hvor ansatte er på huset.

FO2B Oppvekst

Barn og unge

Komiteen ønsker å legge til rette for økt bruk av familierettede tiltak. Det innebærer også at barnefamilier som trenger hjelp til bolig, får gode familieleiligheter i trygge bomiljø.

Komiteen viser til behovet for å rekruttere flere fosterhjem, herunder også med minoritetsbakgrunn og til nødvendigheten av at fosterforeldre får god oppfølging. Komiteen ser det også som nødvendig med gode ettervernstiltak for ungdom i alderen 18 – 23 år.

Bydelens Svar

Barneverntjenesten rekrutterer hovedsakelig fosterhjem via Barne- og familieetaten. I tillegg rekrutterer forebyggende tjenester i bydelen fosterforeldre både med norsk og minoritetsbakgrunn.

Barneverntjenesten foretar den endelige godkjenningen. Barneverntjenesten tilbyr fosterforeldre veiledning og har stort sett gjennomført pålagte oppfølgingsbesøk i fosterhjemmene. Barneverntjenesten har et eget ettervernsteam og ungdom som har behov for det får tilbud om ettervern. Ettervernet disponerer de samme tiltakene som tjenesten for øvrig og det er et utstrakt samarbeid med NAV og andre samarbeidspartnere.

VERBALVEDTAK BUDSJETT 2012

Oslo kommune tar imot og bosetter 410 flyktninger i 2012. (H6)

Bydelens svar

Bydelen har i løpet av 2012 bosatt den tildelte kvoten på 30 personer, herav 3 enslige mindreårige. Av de 30 bosatte er det 4 familier og 20 enkeltpersoner. Alle personer innenfor målgruppen for introduksjonsprogrammet har fått tilbud om dette.

Byrådet bes etablere en ordning med erfaringsdeling gjennom bl.a. spredning av informasjon og gode eksempler som kan bidra til bedre aktivisering og integrering av innvandrerkvinner. (H7)

Bydelens svar

Bydelen har egne tiltak rettet mot innvandrerkvinner, se årsmeldingen

Byrådet bes vurdere eldresentrenes rolle i forbindelse med innføring av samhandlingsreformen, for å sikre godt forebyggende helsearbeid i hele byen. Byrådet bes orientere bystyret på egnet måte. (H25)

Bydelens svar

Bydelen har etablert frisklivsgrupper i samarbeid med bydelens eldresenter

Byrådet bes i samarbeid med NAV og politiet etablere en rutinemessig kontroll av mottakere av sosialhjelp og andre kommunale ytelser ved mistanke om misbruk som for eksempel falske skilsmisser. (H31)

Bydelens svar

Dette er etablert rutiner lokalt på NAV - kontoret for å prøve å avdekke dette.

Byrådet bes instruere bydelene om å skjerpe kravene til deltakelse på aktiviseringstiltak som vilkår for utbetaling av sosialhjelp. (H32)

Bydelens svar

Se årsmeldingen under omtale av FO1

Byrådet bes igangsette et prosjekt i Sykehjemsetaten og bydelene for å forhindre at det blir gitt feilaktige avslag på søknad om sykehjemsplass. Prosjektet skal inneholde følgende konkrete tiltak:

- *Kursing av fastleger*
- *Krav om at saksbehandlere som fatter vedtak, fysisk skal møte søker før det eventuelt fattes vedtak om avslag*
- *Innføring av praksis der et utvalg klager på avslag gjennomgås av byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester.*

Bydelens svar

Bydelens bestillerenhet har deltatt på det sentralt initierte nettverksarbeidet for tildeling av sykehjemsplasser og har etablert og revidert prosedyrer for å sikre juridisk riktig og lik behandling av søknader om sykehjemsplass. Enhetens saksbehandlere har gjennom kursvirksomhet samt faste temamøter i enheten økt sin saksbehandlingskompetanse.

Søkere til langtids plass i sykehjem blir alltid fysisk møtt og vurdert der de oppholder seg – i hjemmet, på korttids plass eller i sykehus.

VERBALVEDTAK FRA TIDLIGERE SOM FORTSATT GJELDER

Før ansatte/søkere fra land både utenfor og innenfor EØS-området, med unntak av Norden som har egne avtaler for dette, kan få ansettelse som helsefagarbeider i Oslo kommune, kreves bestått eksamen i nasjonale fag. (H9/2011)

Bydelens svar

Se årsmeldingen under omtale av FO3

Kvalitetsmålinger i sykehjem og hjemmetjenesten består av revisjonsbesøk, objektive indikatorer, brukerundersøkelser, pårørendeundersøkelser og medarbeiderundersøkelser. Brukerundersøkelser foretas årlig i samtlige sykehjem og brukere av hjemmetjenester. Objektive indikatorer i sykehjem registreres per tertial og årlig i hjemmetjenesten. Revisjonsbesøk gjennomføres annet hvert år i bydelenes bestillerkontor og hos kommunale og private utførere av hjemmetjenester og annet hvert år i sykehjemmene. Pårørendeundersøkelser gjennomføres årlig i samtlige sykehjem. Kvalitetsrevisjonene skal også omfatte sammenfatning av mottatte avviksmeldinger og eventuelle klager fra beboere/brukere. Analyse av medarbeiderundersøkelser skal presenteres sammen med resultater av kvalitetsmålinger. (H47/2011)

Bydelens svar

Det er ikke gjennomført kvalitetsrevisjon i regi av Helseetaten (HEL) i 2012.

Det er gjennomført brukerundersøkelse i hjemmetjenesten. I tillegg har bydelen utarbeidet og gjennomført brukerundersøkelse innen området psykisk helse.

Bystyret forutsetter at døve og døvblinde som får vedtak om hjemmehjelp, har rett til å velge en hjemmehjelp som kan kommunisere med dem, og ber byrådet sørge for at denne muligheten opprettholdes. (H12/2010)

Bydelens svar

Bydelen følger opp dette til brukere som er i behov av spesielt tilrettelagte tjenester.

Byrådet bes ha et særlig fokus på gjeldsofferassistanse for vanskeligstilte skatteyttere som pga. sin livssituasjon har pådratt seg skattegjeld de ikke makter å betjene. Bydelene bes redegjøre for sitt generelle gjeldsrådgivningsarbeid i forbindelse med årsberetningene. (H15/2010)

Bydelens svar

Bydelen har tre stillinger til dette og redegjør i årsmelding for arbeidet.

Byrådet bes i samarbeid med bydelene medvirke til at sosialkontorene også legger vekt på barnas behov for fritidsaktiviteter når de vurderer støtten til barnefamilier. (H24/2008)

Bydelens svar

Dette gjøres og bydelen har et spesielt fokus på dette i sin saksbehandling.

Byrådet bes rapportere til bystyret årlig om oppfølging og fremdrift i planene om universell utforming, særlig knyttet til kollektivtrafikk og bygninger. Rapporteringen må skje i forbindelse med virksomhetenes og byrådets årsberetning. (S40/2008)

Bydelens svar

Handlingsplanen for mennesker med funksjonshemming har som mål å fremme full deltakelse og likestilling for mennesker med funksjonshemminger. Det er i liten grad bydelen kan påvirke andre etater til å gjennomføre tiltak i forhold til universell utforming. Ved behandling av reguleringsplaner blir det alltid pekt at det må legges vekt på universell utforming. Prinsippet innebærer at nye boliger i bydelen tilrettelegges med livsløpsstandard (eller lett kan ombygges til slik standard), og at øvrige bygninger er tilgjengelige for alle, samt at alle offentlige arealer (veier, plasser, torg) og fellesarealer i nye prosjekter tilrettelegges for universell utforming. Ved behandling av bruksendringer stilles det alltid krav om tilgjengelighet for mennesker med funksjonshemminger. Bydelen stiller krav til uleier, eller ved ombygginger, om at lokalene skal være universelt utformet

F8/2007. Lærlingplasser

Byrådet ber alle kommunens etater og virksomheter igangsette tiltak for å rekruttere flere lærlinger.

Bydelens svar

Bydel Gamle Oslo er godkjent lærebedrift i helsearbeider- og barne- og ungdomsarbeiderfaget. I 2012 tegnet bydelen 10 nye lærekontrakter. 5 i barne- og ungdomsarbeiderfaget og 5 i helsearbeiderfaget. Bydelen ha 3 "Krafttaklærlinger", 12 2.årslærlinger og 12 praksiskandidater. Totalt har bydelen hatt 37 lærlinger i 2012.

VERBALVEDTAK FRA TIDLIGERE SOM IKKE ER FERDIG GJENNOMFØRT

VERBALVEDTAK BUDSJETT 2011

Bruk av håndterminaler/PDA skal innføres hos både kommunale og private leverandører av hjemmesykepleie og praktisk bistand innen 01.10.2011 (H12).

Bydelens svar

Fra 2011 har hjemmesykepleien og praktisk bistand benyttet håndholdte terminaler. Hensikt er å øke den direkte brukertiden og lette tilgangen til nødvendig informasjon om brukeren når man er i hjemmet. I tillegg ønsket man å bedre kvaliteten på dokumentasjonen i brukerens journal ved at journalføring kan gjøres under eller rett i etterkant av hjemmebesøket.

5.2 MERKNADER FRA KOMMUNEREVISJONEN OG KONTROLLUTVALGET

Det skal redegjøres for eventuelle merknader fra Kommunerevisjonen og kontrollutvalget som

virksomhetene har mottatt i løpet av 2011 og hvordan virksomheten har fulgt opp disse.

5.3 ANDRE SPØRSMÅL FRA BYRÅDET/BYSTYRET

Andre spørsmål fra byrådet/bystyret stilt i 2011 eller tidligere besvares her.

