

Budsjett 2014
1. kvartalsmelding
for Bydel Ullern

Kommentarer til tjenesteproduksjon pr.
1. kvartal og sykefraværet pr. februar

2014

Innholdsfortegnelse:

Sykefravær 2014	3
------------------------------	----------

God forvaltning og ansvarlig og attraktiv arbeidsgiver	3
<i>Administrasjon, politisk styring og stabstjenester</i>	<i>5</i>

Gode oppvekstvilkår for alle barn og unge.....	8
<i>Barnehager</i>	<i>8</i>
<i>Barnevern og forebyggende barne- og ungdomsarbeid</i>	<i>10</i>
<i>Helse- og spesialpedagogiske tjenester til barn og unge.....</i>	<i>11</i>

Gode og forutsigbare tjenestetilbud til eldre og mennesker med funksjonsnedsettelse.....	13
<i>Søknadskontoret.....</i>	<i>13</i>
<i>Hjemmetjenestene</i>	<i>16</i>
<i>Forebygging, rehabilitering og omsorg+ boliger.....</i>	<i>17</i>
<i>Bo- og dagtilbud til utviklingshemmede.....</i>	<i>19</i>

Økonomisk trygghet og sosial inkludering	21
<i>NAV- sosialtjenesten.....</i>	<i>21</i>

Bærekraftige, trygge og aktive nærmiljø	23
<i>Folkehelse og nærmiljø</i>	<i>23</i>

Verbalvedtak.....	25
<i>Bydelsutvalgets verbalvedtak:</i>	<i>25</i>
<i>Utkvittering av verbalvedtak og flertallsmerknader</i>	<i>25</i>

Sykefravær 2014

Bydel Ullern pr. februar 2014		
enhetsnivå	fraværs prosent pr. februar 2014	fraværsprosent samme periode 2013
BYDELSDIREKTØRTEAMET	1,8 %	4,3 %
BARNEHAGER	10,4 %	11,3 %
BARNEVERN, BOLIG ENSLIG MINDREÅRIGE FLYKTNINGER	10,0 %	9,2 %
FOREBYGGING OG REHABILITERING	7,0 %	5,4 %
BO- OG DAGTILBUD	9,9 %	9,6 %
HELSE, BARN, UNGE	7,8 %	5,5 %
HJEMMETJENESTER	9,3 %	10,8 %
HR- OG ADMIN	2,6 %	5,6 %
NAV- KOMMUNE	16,0 %	9,8 %
FOLKEHELSE OG NÆRMILJØ	5,4 %	4,2 %
SØKNADSAVDELINGEN	0,0 %	1,3 %
ØKONOMI/ REGNSKAP	1,5 %	0,0 %
samlet gjennomsnitt sykefravær	9,2 %	9,4 %

Barnehager

	fraværs prosent pr. februar 2014	fraværsprosent samme periode 2013
ENHET BARNEHAGER	6,8 %	1,0 %
BARNEHAGETEAM 1	10,3 %	19,1 %
BARNEHAGETEAM 2	10,9 %	8,8 %
BARNEHAGETEAM 3	17,5 %	8,0 %
BARNEHAGETEAM 4	11,2 %	13,4 %
BARNEHAGETEAM 5	8,5 %	14,6 %
BARNEHAGETEAM 6	5,0 %	5,8 %
samlet gjennomsnitt sykefravær	10,4 %	11,3 %

1.kvartalsmelding 2014 - Bydel Ullern

	resultat pr.1 kv 2013*	resultat pr. 2 kv 2013**	resultat 2013	resultat pr. 1 kv 2014*	måltall 2014	progn 2014	avvik måltall/ progn
Kvinner	10,1 %	10,4 %	10,2 %	10,3 %	9,0 %	9,0 %	-
Menn	5,9 %	6,2 %	6,7 %	5,3 %	9,0 %	9,0 %	-
totalt	9,2 %	9,5 %	9,5 %	9,2 %	9,0 %	9,0 %	-

* Akkumulert tall for perioden januar-februar

** Akkumulert tall for perioden januar-juli

Kommentarer til sykefraværstabellene:

- tilnærmet alle enhetene har pr. februar et lavere sykefravær enn tilsvarende periode foregående år
- nedgangen på barnehageområdet fortsetter, og gjør seg utslag i bydelens samlede reduksjon i sykefraværet. Utvikling og nivå på sykefraværet mellom barnehageteamene varierer, og det er fortsatt store variasjoner mellom de enkelte barnehager
- NAV- sosial har en betydelig økning i fraværet sammenlignet med samme periode i fjor, og ulike former for tiltak initieres for å redusere fraværet
- oversikten for bydelen viser at fraværet er noenlunde likt fordelt mellom korttids- og langtidsfravær, hvorav langtidsfravær over 56 dager utgjør 2,9 % av totalt sykefraværet
- bydelen har kontinuerlig fokus på utviklingen i sykefraværet og ledere rapporterer månedlig til direktøren og lokalt AMU. Ny HMS- modul for elektronisk oppfølging av sykefravær og IA- arbeidet er implementert
- flere systemrettede tiltak innunder IA- arbeidet er iverksatt.
 - ett barnehageteam har etablert tiltak som delvis er finansiert av OU- midler.
 - ytterligere ett barnehageteam har fått innvilget midler fra OU- fondet for 2. halvår
 - BHT- prosjektet med systematisk samtaleoppfølging av ansatte med høyt sykefravær følges opp månedlig og omfatter nå hele bydelen
- med bakgrunn i samlet sykefraværet pr. februar anser bydelsdirektøren at det gode nærværs – og oppfølgingsarbeidet vil stabilisere sykefraværet, og at prognosen på 9,0 % ved årets slutt er realistisk

God forvaltning og ansvarlig og attraktiv arbeidsgiver

Administrasjon, politisk styring og stabstjenester

1. Budsjettspesifikasjon

100 Politisk styring og kontrollorganer

110 Kontroll og revisjon

120 Administrasjon

130 Administrasjonslokaler

180 Diverse fellesutgifter

190 Interne serviceenheter

265 Kommunalt disponerte boliger

2. Ansvarsområde

Området omfatter ansvaret for overordnet ledelse og utførelsen av administrative oppgaver i bydelen, lokaliteter for administrasjonen, leie av kommunale lokaliteter (ikke institusjoner) og de politiske organer i bydelen. Ivaretar tjenestene økonomi, regnskap, HR- og administrasjon, personal, lønn, IKT, informasjon, post, arkiv, resepsjon og politisk sekretariat.

HMS og IA - inkluderende arbeidsliv

Aktiviteten i de lokale HMS- utvalg er videreført og gruppene har utarbeidet møteplan for første halvår. For å sikre fokuset på lokalt nærværarbeid deltar bydelsdirektør og hovedverneombud på noen av utvalgsmøtene, og HMS- utvalgene ved det enkelte verneområde samarbeider om å utarbeide lokale planer og tiltak for sitt tjenestested. Det er avholdt møte med NAV- arbeidslivssenter, i relasjon til inngåelse av ny IA- avtale basert på endringene som er skissert i ny overordnet IA- avtale. AKAN- utvalget har fremlagt årsrapport 2013 til arbeidsmiljøutvalget, og ny handlingsplan for AKAN- arbeidet er vedtatt. Bydelen som arbeidsgiver stiller klare krav til sine medarbeidere om et rusfritt arbeidsmiljø.

Fokus på bruk av Kvalitetslosen som avvikssystem i HMS-arbeidet og ny funksjonalitet i HR-systemet hvor ulykke, skade, vold og trusler meldes elektronisk har vært tema ved samlinger for nye verneombud. Grunnkurs HMS for nye ledere er påbegynt og tre samlinger med temaene virksomhetens HMS- system, Kvalitetslosen og HMS- modulen i nytt HR- system er avholdt. Grunnkurset avsluttes i april med tredagers samling i regi av arbeidsmiljøseneteret.

Varslingsordningen

Bydelen har et varslingsutvalg bestående av tre representanter fra administrasjonen som rapporterer videre til overordnet byrådsavdeling. Det er ikke behandlet varslingsaker gjennom 1. kvartal.

Opplæring gjennom 1.tertial 2014

Tabellarisk oversikt for opplæring gjennom 1. kvartal forefinnes bakerst i dokumentet.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

- **Forankre budsjett-/ og regnskapsforståelse hos alle med budsjettansvar**
Enhet for økonomi og regnskap avholder jevnlig opplæring og møter med budsjettansvarlige på alle nivåer. I tilknytning til månedlig økonomirapportering bistår enheten ledere for andre enheter enten i samlet fora eller på individnivå, tilrettelagt ut fra behov og ønsker
- **Arbeide aktivt for å hindre korrupsjon og andre misligheter**
Økonomisjef og spesialkonsulent økonomi deltar aktivt i korrupsjonsnettverket i regi av byrådsavdelingen for finans. I tillegg foretås spørringer i regnskapssystemet for å avdekke om der er lønns- eller/fakturaforhold som bør ettergås tettere
- **Videreutvikle den balanserte målstyringen innunder virksomhetsstyringen**
Rapportering balansert målstyring er videreutviklet ytterligere inneværende år gjennom innføring av styringskort. Implementeringen ivaretar en mer systematisk og oversiktlig rapporteringsstruktur for så vel den enkelte leder som bydelsdirektøren på oppdatert status for de parametere det månedlig rapporteres på i den balanserte målstyring
- **Tilrettelegge for læring gjennom intern kompetansedeling**
Internundervisning innenfor flere fagområder på tvers av enhetene er avholdt gjennom 1. kvartal
- **Definere fremtidig kompetansebehov og benytte eksisterende kompetanse i organisasjonen**
Bydelen skal i løpet av 2014 ta i bruk en kompetansemodul i det nye HR- systemet for elektronisk kartlegging av formell kompetanse. I tillegg tilstrebes at formell og uformell kompetanse hos ledere og ansatte benyttes gjennom tiltak som internundervisning, fadderordninger og fagutvikling generelt
- **Sikre strategisk kompetansestyring ved alle fagområder og på tvers av fagområder**
Strategisk kompetanseplan for helse- og omsorgstjenestene ferdigstilles våren 2014, og kompetansestyring i tråd med bydelens vedtatte målhierarki skal følges opp på alle fagområder
- **Ha en brukerorientert kultur med engasjerte, kompetente og stolte medarbeidere**
Virksomhetens opplærings- og kompetanseplan for de enkelte enheter ferdigstilles i løpet av våren, og som en del av arbeidet ble det sendt seks søknader til OU- fondet om støtte på samlet kr. 457.000 for inneværende år. To søknader ble avslått mens fire ble innvilget med samlet kr. 216.000 (to søknader fra barnehageenheten, blant annet arbeidsnorsk for minoritetsspråklige, en fra barnehageteam 3 og en fra barnevernstjenesten ble innvilget)
- **Praktisere framsynt og tydelig ledelse**
Lederstøttegrupper for alle lederne i bydelen er gjennomført med to runder prosessveiledning
- **Videreføre systematisk arbeid med lederutvikling basert på bydelens behov og mål**
Introduksjon og opplæring av nye ledere i bruken av systemer og rutiner gis fortløpende. Lederstøttegrupper for alle bydelenes ledere avholdes
- **Legge til rette for at informasjon når alle målgrupper og tilgjengeligheten til tjenestene skal være god**
Bydelens nettsider, både internt og eksternt, er under kontinuerlig utvikling og kvalitetssikring og retningslinjer for bruk av sosiale medier er under utarbeidelse

1.kvartalsmelding 2014 - Bydel Ullern

- **Fremstå forberedt til å håndtere alle former for kriser**
Kriseledelsen gjennomførte i mars en skrivebordøvelse, og den overordnede beredskapsplan oppdateres fortløpende. En mer avansert og virkelighetsnær øvelse avholdes i løpet av høsten inneværende år
- **Prioritere og gjennomføre systemrettede IA- tiltak på alle nivåer**
Plan for gjennomføring av to større systemrettede IA- tiltak vår og høst inneværende år er utarbeidet og begge tiltakene støttes av OU- fondet. Vårens tiltak; et seminar om sykefravær knyttet til psykisk helse, omfatter alle ledere, verneombud og hovedtillitsvalgte i bydelen
- **Ha en livsfaseorientert personalpolitikk innunder IA-arbeidet**
Eksisterende seniorplan skal evalueres og i større grad vil ulike livsfaser vektlegges som tema for tilrettelegging innunder IA- arbeidet i den reviderte planen
- **Forankre systemrettede IA- tiltak og virkemidler i alle lokale HMS- utvalg**
De lokale HMS- utvalgene avholder fire årlige møter og bydelens overordnede IA- gruppe har kommet med føringer på at systemrettede tiltak for reduksjon og stabilisering av sykefraværet lokalt skal vektlegges. Tiltak som eksempelvis bedring av arbeidsmiljøet, bevisstgjøring knyttet til arbeidshelse og ergonomi med mer

Gode oppvekstvilkår for alle barn og unge

Barnehager

1. Budsjettspesifikasjon

201 Førskole

221 Førskolelokaler og skyss

2. Ansvarsområde

Barnehagene er et pedagogisk tilbud som reguleres i Lov om barnehager med forskrifter. Tilbudet omfatter både kommunale og ikke-kommunale barnehager. Barnehagene har ulike driftsformer og åpningstider, og omfatter også åpen barnehage og familiebarnehager. Rammeplan for barnehagens innhold og oppgaver trådte i kraft 1. august 2006. Rammeplanen danner grunnlaget for planlegging, gjennomføring og vurdering av barnehagens innhold. Ved lov av 8.8.2008 nr.73 – Lov om endringer i barnehageloven ble det innført lovfestet rett til barnehageplass, med virkning fra 1.1.2009.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

➤ Ha en samordnet og helhetlig oppfølging av barn, unge og familier

- det samarbeides regelmessig på tvers av teamene rundt oppfølging av barn, unge og familier
- enhetene for barnevern, pedagogisk fagsenter og barnehager har månedlige møter
- familiens hus, barnevern og pedagogisk fagsenter har deltatt på introduksjonskurs for nyansatte i barnehagene

➤ Sikre at alle får nødvendige bistand

Det samarbeides på tvers av teamene for å sikre at alle får nødvendig bistand og deltar i RiskBa-arbeidsgruppe. Dersom det er saker om enkeltbarn diskuteres dette med aktuell enhet

➤ Innføre Oslo standardens rutiner for overgang mellom barnehage og skole i løpet av 2014

Årshjulet i Oslostandard for samarbeid og sammenheng mellom barnehage og skole følges. Her er de ulike rutineene fastsatt med målgrupper, hvem som har ansvar for den enkelte rutine og tidfestet gjennomføring av rutineene

➤ Tydeliggjøre egen profil og særpreg

Barnehagene er i gang med arbeidet rundt felles profilering og særpreg, og implementering er initiert i alle de kommunale barnehagene med planlagt effektivering til barnehagestart i august

➤ Følge Oslostandard for innhold og kvalitet i barnehagen og gi et godt læringstilbud

Alle barnehagene følger Oslobarnehagens ulike standarder, hvis mål er; «å styrke kvaliteten i barnehagene - og spesielt styrke barnehagen som læringsarena». Høy kvalitet og likeverdig tilbud for alle barn i barnehage er målsettingen

➤ Legge til rette for at alle barn skal kunne norsk før skolestart

Barnehagene jobber mye med barns språk, uavhengig av morsmål, for å sikre at alle kan norsk før skolestart. Standarden for et godt språkmiljø i barnehagene følges og assisterende styrer i barnehagene følger opp egenvurderingene av språkmiljøet i den enkelte barnehage

1.kvartalsmelding 2014 - Bydel Ullern

➤ Sikre at alle ansatte, som språkformidlere, skal kunne godt norsk

Det gjennomføres tiltak ute i barnehagene hvor ekstern konsulent på arbeidsnorsk følger opp minoritetsspråklige ansatte som vurderes ikke å kunne norsk godt nok til å være gode språkmodeller. Alle stillingene til barnehagene utlyses med vilkår om at søkere minimum behersker kravene i Norskprøve 3

➤ Arbeide kontinuerlig med rekruttering av ansatte som tilfredsstiller barnehagenes utdanningskrav

Det er nedsatt en rekrutteringsgruppe for å sikre god rekruttering til barnehagene, og det jobbes aktivt for å rekruttere personer med formell utdanning etter barnehageloven. Det benyttes både individuelle- og fellesutlysning, og der er etablert egen Facebook side i rekrutteringsøyemed

4. Måltall/produksjonstall

barnehager	resultat 2013	resultat 1. kvartal 2014	måltall 2014	prognose 2014	avvik måltall/ progn
Foreldreundersøkelse, generell tilfredshet*	5,2	-	5,2	5,2	-
Antall barn i barnehage 1-2 år	842	884	813	884	71
Antall barn i barnehage 3-5 år	1 306	1 300	1 285	1 300	15
Åpen barnehage	20	20	20	20	-
Antall barn totalt i kommunale og private bhg (inkl. familiebhg.)	2 148	2 184	2 098	2 184	86
Dekningsgrad					
Dekningsgrad 1-2 år	94,1 %	100,0 %	91,9 %	100,0 %	8,1 %
Dekningsgrad 3-5 år	103,2 %	98,1 %	97,9 %	98,1 %	0,2 %
Dekningsgrad 1-5 år	98,2 %	98,9 %	95,5 %	98,9 %	3,4 %

*Skala fra 1-6, hvor 6 er høyeste verdi, avholdes til høsten. Måltall 2014 tar utgangspunkt i prognostisert resultatet pr. 31.12.13 og korrigeres med følgende: Overtakelse av plasser i Thaulow barnehage med 9 små og 14 storbarnsplasser. Til sammen 32 ekvivalenter

Barnevern og forebyggende barne- og ungdomsarbeid

1. Budsjettspesifikasjon

244 Barneverntjeneste

251 Barneverntiltak i familien

252 Barneverntiltak utenfor familien

231 Aktivitetstilbud for barn og unge

2. Ansvarsområde

Barneverntjenesten skal kjennetegnes ved faglig kompetanse, rettssikkerhet for brukerne og god ressursutnyttelse. Barnevernets arbeid er hjemlet i Lov om barneverntjenester med forskrifter og rundskriv, og barnevernstjenesten skal legge avgjørende vekt på barnets beste. Tidlig innsats er vesentlig for å hindre negativ utvikling hos barn/ungdom, noe barneverntjenesten søker i alle saker. Barneverntjenestens oppgaver er blant annet å støtte unge og familier med hjelpetiltak i vanskelige situasjoner for å forebygge og hindre langvarige problemer. Videre skal barnverntjenesten være en sentral aktør i lokalt tverretattlig samarbeid om barn og unges oppvekstvilkår.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

- **Ha en samordnet og helhetlig oppfølging av barn, unge og familier.**
 - arbeidet skjer i samhandling med NAV, barnehageområdet, helsestasjonen, BUP, psykisk helse og skolene
 - Oslostandarden, innført av byrådet i 2013, er forpliktende standarder for samarbeid mellom barnevern, barnehage og skole
 - det er utarbeidet samarbeidsavtaler med Majorstuen politi og de vestlige barneverntjenestene
 - byomfattende samarbeid er etablert med Oslo krisesenter og barneverntjenestene
- **Styrke kompetanse og samhandlingen i forhold til barn og unge i rusfamilier og barn og unge som lever i vanskelige situasjoner**

Tiltaket er via tverrfaglig samarbeid i bydelen-psykisk helse, og barnevernet deltar med enkelt ansatte i «Tidlig intervensjon for barn i Rusfamilier», et opplæringsprogram i regi av KORUS (kompetansesenteret for rus) og i samarbeid med Borgestad klinikken
- **Sikre at alle får nødvendige bistand**

Gjennom årlige RiskBa-tiltaksplaner på tvers av fagområder er hensikten å sikre felles praksis og verktøy for blant annet tidlig intervensjon. Ovennevnte er eksempler på dette. Videre arbeider tjenesten med at familiene i første omgang skal få rett hjelp av rett instans
- **Forebygge og avdekke vold og seksuelle overgrep mot barn og unge**

Tjenesten har ansatte på byomfattende opplæring via BFE med tema vold i nære relasjoner. Klemetsrudmodellen benyttes (egen metodikk) aktivt i alle saker som omhandler vold
- **I større grad involvere familiens og barnets eget nettverk**

Relatert til ovennevnte tar tjenesten i bruk familieråd og nettverksmetodikk i den hensikt at familiens egne ressurser tas i bruk, og at ansvaret føres tilbake til familien. Det er innført barnesamtalemetodikk for å sikre at barnets stemme blir hørt i barnevernssaker
- **Ha et kompetent barnevern som yter hvert enkelt barn riktig hjelp ved å bruke familiens egne ressurser for å unngå langvarige og omfattende tiltak**

Se punktet ovenfor

➤ **Legge til rette for at barnets stemme skal høres i barnevernssaken etter alder og modenhet**

Det er innført barnesamtalemetodikk for å sikre at barnets stemme blir hørt i barnevernssaker

➤ **Sørge for at unge voksne raskt kommer i arbeid eller annen aktivitet**

Tjenesten arbeider aktiv med at ungdom og unge voksne i barnevernet får tilstrekkelig ettervern, blant annet gjennom å kartlegge ungdommens videre behov for tjenester fra barnevernet eller andre instanser når de fyller 17 år

4. Måltall / Produksjonstall

barnevern	resultat 2013	resultat 1. kvartal 2014	måltall 2014	progn 2014	avvik måltall/ Progn.
Andel avsluttede undersøk.saker innen 3 mnd	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	-
Andel avsluttede undersøk.saker innen 6 mnd	100,0 %	100,0 %	100,0 %	100,0 %	-
Antall gjennomførte tilsynsbesøk pr. fosterbarn u/18 år, hvor Oslo har plasseringsansvaret	3,3	0,30*	4,0	4,0	-
Antall gjennomførte tilsynsbesøk pr. fosterbarn u/18 år, hvor Oslo har tilsynsansvaret	3,8	0,67*	4,0	4,0	-
Gjennomførte oppfølgingsbesøk pr. fosterbarn	4,0	0,75*	4,0	4,0	-
Andel barn i hjelpetiltak m/tiltaksplan pr. 31.12	100,0 %	93,0 %	100,0 %	100,0 %	-

Enkelte barn skal kun ha to tilsynsbesøk, det er utarbeidet administrativ beslutning i samsvar med den enkelte relatert til lov og regelverket, jfr, § 4-22, 5.ledd. Etter reglene skal barnet/ungdommen kun ha ett tilsyn før sommer og ett før jul. Dette vil innebære at den tilsynelatende lave besøksfrekvensen pr. 1. kvartal vil endres utover året.

Helse- og spesialpedagogiske tjenester til barn og unge

1. Budsjettspesifikasjon

211 Styrket tilbud til førskolebarn

232 Forebygging skole- og helsestasjonstjeneste

2. Ansvarsområde

Bydelenes lovbestemte tjenester til barn og unge er hjemlet i Helse- og omsorgsloven og i Folkehelse-loven. Spesialpedagogisk hjelp til barn i førskolealder er hjemlet i Opplæringsloven. Helsestasjons- og skolehelsetjenesten er et tilbud til alle barn, unge og deres foresatte og har følgende ansvarsområder:

- Svangerskaps- og barselomsorg
- Helsestasjonstjenester for barn 0-5 år
- Skolehelsetjeneste i grunnskole og videregående skole
- Helsestasjon for ungdom

Bydelen har ingen egen koordinerende enhet for habilitering - og rehabiliteringsvirksomhet. I bydelen ivaretas arbeidet av et habiliteringsteam med tverrfaglig deltagelse.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

- **Ha en samordnet og helhetlig oppfølging av barn, unge og familier**
For familier med funksjonshemmede barn blir det umiddelbart etablert ansvarsgruppe, og utarbeidet Individuell plan dersom foresatte ønsker dette. Barn og unge med psykiske helseplager mottar mer fragmentert hjelp da samordningen mellom barne- og ungdomspsykiatrien og bydelens tjenester. Imidlertid er forbedringsarbeidet godt i gang på dette området
- **Styrke kompetanse og samhandlingen i forhold til barn og unge i rusfamilier og barn og unge som lever i vanskelige situasjoner**
To helsesøstre deltar i opplæring og vil etter avsluttet kursing skolere øvrige ansatte i enheten. Det er varslet nye retningslinjer for tjenesten hvor spørsmål om vold og rus vil inngå som en del av konsultasjonen hos jordmor og helsesøster
- **Sikre at alle får nødvendige bistand**
 - bydelen har utarbeidet en bekymringsveiviser som støtte til ansatte på veivalg i forhold til problemstilling (-er)
 - et nytt tilbud «Mamma'n min» er etablert for mødre som sliter og hvor dette påvirker samspill med barnet
 - barn meldt til drøftingsteam blir fulgt opp med forebyggende tiltak, og barn med behov utover dette blir henvist til Pedagogisk psykologisk tjeneste eller Barne- og ungdomspsykiatrien
 - det er født syv premature barn som krever tettere oppfølging fra helsesøster, blant annet flere hjemmebesøk enn tjenesten kan tilby
- **Ha en åpen og tilgjengelig skolehelsetjeneste ved alle skoler**
Hvor åpen og tilgjengelig tjenesten kan være er i stor grad knyttet til tiden de har til rådighet på skolene
- **Legge til rette for et godt samarbeid mellom skolehelsetjenesten og skolene**
Dette må være et gjensidig ansvar mellom skolen og skolehelsetjenesten. Skolehelsetjenesten markedsfører seg og sine oppgaver på lærermøter/foreldremøter og i klassene

4. Måltall/produksjonstall

pedagogisk fagsenter, helsestasjon - og skolehelsetjeneste	resultat		resultat		avvik måltall/ progn
	resultat 2013	1.kvartal 2014	måltall 2014	progn 2014	
Antall barn med vedtak om spesialped. hjelp	41	42	40	48	+8
Antall barn med ansvarsgrupper / Ip'er	14	15	18	18	-
Antall gravide til jordmorkontroll	280	109	280	300	+20
Antall nyfødte	443	105	460	450	-10
Antall førstegangsfødende	223	42	180	170	-10
Antall hjemmebesøk til 1.gangsfødende	74,4 %	83,0 %	75,0 %	85,0 %	+10,0 %
Dekningsgrad jordmorkontroll ift. ant. fødsler	63,2 %	104,0 %*	60,0 %	70,0 %	+10,0 %
Antall 2,5 års kontroller	447	160	460	460	-
Antall 4,5 års kontroller	405	176	450	450	-
Antall konsultasjoner utover anbefalt program*	1 195	333	1 000	1 000	-
Dekn.grad vaksinasjoner barn fra risikoområder	90,0 %	90,0 %	90,0 %	90,0 %	-
Antall helseundersøkelser i 1 klasse	293	452	420	452	+32
Antall ungdom på helsestasjon for ungdom	100	123	200	450	+250

*Forklaringen er at noen gravide fra andre bydeler er fulgt opp av jordmor i Ullern

Gode og forutsigbare tjenestetilbud til eldre og mennesker med funksjonsnedsettelse

Tjenesteområdet omfatter aktiviserings- og servicetilbud til eldre og mennesker med funksjonsnedsettelse, habilitering og rehabilitering, pleie- og omsorgstjenester som praktisk bistand og hjemmehjelp og annen hjelp til hjemmeboende, bo- og institusjonstilbud, samt transport for mennesker med funksjonsnedsettelse. Med utgangspunkt i LEON-prinsippet og tiltakstrappen videreutvikler bydelen tjenestene innenfor hovedområdene forebyggende og aktivitetsskapende tjenester, tjenester i egen bolig, samt varige og tilrettelagte bo- og omsorgstilbud.

Samhandlingsreformen har medført at helsetjenester som tidligere ble utført på sykehus nå utføres i bydelens helse- og omsorgstjenester. Bydelen har fått et større ansvar for tjenestetilbud før og i etterkant av sykehusopphold, og dette stiller økte krav til både tjenesteproduksjon, kapasitet og kompetanse i de ulike tjenestene.

Søknadskontoret

1. Budsjettspesifikasjon

- 234 Aktivisering og støttetjenester ovenfor eldre og funksjonshemmede
- 253 Pleie, omsorg og hjelp i institusjon
- 254 Pleie, omsorg og hjelp i hjemmet
- 733 Transport (ordninger) for funksjonshemmede

2. Ansvarsområde

Ansvarsområdet omfatter vedtak om hjemmebaserte tjenester, brukerstyrt personlig assistanse, omsorgslønn, institusjonsplasser til eldre og funksjonshemmede, dagsenter for eldre og funksjonshemmede, avlastning, trygghetsalarm, transportordninger for funksjonshemmede og støttekontakt. Tjenestene er regulert etter helse- og omsorgstjenesteloven.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

➤ Ha et tilstrekkelig og variert botilbud til eldre og mennesker med funksjonsnedsettelse

- det har vært et omfattende forbruk av både korttids- og langtidsplasser i sykehjem gjennom 1. kvartal, og det benyttes flere plasser enn planlagt. Plassene kjøpes gjennom Sykehjemsetaten og det er stort sett ledige plasser ved behov
- etterspørselen etter Omsorg+ bolig har vært stor gjennom vinteren og alle leiligheter er utleid. For første gang på flere år er det venteliste til Omsorg+ bolig i Skøyen terrasse 1, men det antas allikevel at ventetiden for tildeling ikke vil være lang
- i februar flyttet seks unge menn inn i ny bolig for mennesker med nedsatt funksjonsevne i Gustav Vigelandsvai. Etablering av boligen har bidratt til at færre nå venter på bolig, og det har ikke vært et økende antall søknader om bolig i løpet av 1. kvartal

- **Tilby veiledning og bistand på et lavest mulig nivå i tiltakstrappen for å styrke den enkeltes evne selvstendighet og deltagelse**
Ved mottak av søknader gjennomføres vurderingsbesøk, og med utgangspunkt i bydelens tiltakstrapp, fokuseres det på tildeling av tjenester på lavest mulig nivå og med fokus på forebygging og rehabilitering. Innsatsteamet benyttes ofte til kartlegging av nye brukere og brukere som har hatt tjenester gjennom lengre tid
- **Øke medbestemmelsen og valgfriheten for brukere av kommunens tjenester**
Så langt det er mulig tilrettelegges for brukarmedvirkning og valgfrihet. Medvirkning sikres gjennom nettverksmøter og hjemmebesøk. Valgfrihet ivaretas ved at bruker selv velger mellom kommunal eller private leverandører innen hjemmetjenester og brukerstyrt personlig assistanse, og fritt valg av sykehjem ved godkjennelse til langtidsplass
- **Brukere av tjenester medvirker ved valg av tjenestetilbud**
Gjennom direkte kontakt og dialog medvirker bruker ved valg av tjenestetilbud innenfor de rammer bydelen og kommunen har
- **Sikre gode pasientforløp med brukarmedvirkning og en god behandlingsskjede "hjemmefra og hjem igjen"**
Det er utfordrende å få på plass gode pasientforløp for brukere som er innlagt på sykehus. Gjennomsnittlig liggetid er kort, det tar ikke lang tid fra pasienten er innlagt før utskrivning effektueres, og ofte tildeles tjenester på bakgrunn av informasjonen søknadsavdelingen mottar fra sykehuset. Det er ønskelig å gjennomføre vurderingsbesøk hos flest mulig innlagte, men prioritering er dessverre nødvendig. Pasienter som er meldt med et antydnet behov for plass i sykehjem prioriteres. I samarbeid med Diakonhjemmet sykehus og bydelen Frogner og Vestre Aker ivaretas et prosjekt hvor det ses på en modell som sikrer et godt pasientforløp knyttet opp til eldre pasienter med kronisk sykdom
- **Gjøre informasjon om kommunens tt-ordning tilgjengelig for mennesker med behov for tilrettelagt transport**
Informasjon om TT-ordning forefinnes på kommunes nettsider, og bydelen ivaretar utbedring av egne nettsider på området. Det informeres om tjenesten gjennom lokalavis og i ulike møter
- **Ha gode løsninger knyttet til gjennomføring av samhandlingsreformen**
 - kommunen har etablert egen akutt døgnenhet (KAD) for pasienter som tidligere ble innlagt på sykehus. Stadig flere legges inn her, og det er viktig med gode rutiner i samhandlingen rundt den enkelte bruker som skrives ut
 - bydelen har muligheter for å videreutvikle egne tjenester i relasjon til samhandlingsreformen, og således kunne yte mer behandling og omsorg til brukere som oppholder seg i eget hjem.
 - stilling som kreftkoordinator er på plass, et engasjement i samarbeid med Kreftforeningen og hvor de dekker 75 % av lønnskostnaden. Koordinator skal være synlig og tilgjengelig for kreftpasienter og deres pårørende
- **Sikre at ansatte har tilstrekkelig kunnskap og kompetanse**
Saksbehandlere har deltatt i kommunes grunnopplæring i saksbehandling av helse- og omsorgstjenester, og deltar også på andre relevante kurs. Månedlig avholdes fagmøter og andre forum hvor ulike problemstillinger diskuteres. Etter påske igangsettes veiledningsgrupper for ansatte, hvor alle har fått tilbud om å delta

4. Måltall/produksjonstall

pleie, hjelp og omsorg i institusjon	resultat 2013	resultat 1.kvartal 2014	måltall 2014	progn 2014	avvik måltall/ progn
Antall institusjonsplasser til disposisjon for egne innbyggere*	299	304	285	285	-
Andel innbyggere 67-79 år som er beboer i institusjon per. 31.12	1,4 %	1,4 %	1,4 %	1,4 %	-
Andel innbyggere 80-89 år som er beboer i institusjon per. 31.12	10,0 %	10,0 %	9,5 %	9,5 %	-
Andel innbyggere 90 år og over som er beboer i institusjon per. 31.12	36,0 %	37,0 %	33,0 %	33,0 %	-
Andel heldøgnsbeboere på tidsbegrenset opphold i institusjon	8,7 %	8,6 %	10,5 %	10,5 %	-

pleie, hjelp og omsorg i hjemmet	resultat 2013	resultat 1.kvartal 2014	måltall 2014	progn 2014	avvik måltall/ progn
Andel av bydelens årsverk i pleie og omsorg med relevant fagutdanning	55,0 %	70,0 %	66,0 %	72,0 %	6,0 %
Brukertilfreds i hjemmetjenesten – andelen fornøyde brukere	*	-	>80,0 %	>80,0 %	
Andel innbyggere 66 år og under som mottar hjemmetjenester pr. 31.12	1,0 %	1,0 %	1,0 %	1,0 %	-
Andel innbyggere 67-79 år som mottar hjemmetjenester per. 31.12	4,0 %	3,8 %	4,0 %	4,0 %	-
Andel innbyggere 80-89 år som mottar hjemmetjenester per. 31.12	22,4 %	22,6 %	25,0 %	25,0 %	-
Andel innbyggere 90 år og over som mottar hjemmetjenester per. 31.12	37,8 %	35,6 %	40,0 %	40,0 %	-
Boenheter Omsorg+ for innbygg 65 år+	60	61	61	61	-
Direkte tid hos bruker, hjemmesykepl.	52,0 %	53,6 %	53,0 %	53,0 %	-
Direkte tid hos bruker, praktisk bistand	63,5 %	63,5 %	62,0 %	62,0 %	-
Utførte av vedtatte timer praktisk bist	97,0 %	93,0 %	95,0 %	95,0 %	-
Utførte av vedtatte timer hjem.sykepl	86,4 %	86,6 %	90,0 %	90,0 %	-
Familier som mottar avlastning	56	55	58	55	-3

Hjemmetjenestene

1. Budsjettspesifikasjon

254 Pleie, omsorg og hjelp i hjemmet

2. Ansvarsområde

Tjenesten er regulert etter Lov om helsetjenesten i kommunene med tilhørende forskrifter. Tjenesten yter pleie og omsorg til eldre og funksjonshemmede og skal tilrettelegges slik at den enkelte i størst mulig grad kan bevare sin selvstendighet og selvhjulpenhet. Det ytes hjelp til medisiner, sårstell, personlig stell og pleie, matservering, rengjøring og tilsyn.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

- **Tilby veiledning og bistand på et lavest mulig nivå i tiltakstrappen for å styrke den enkeltes evne til selvstendighet og deltagelse**
 - hjemmetjenesten skal være pilot i Samhandling om koordinerte tjenester (SKD) til eldre med subakutt funksjonssvikt i Diakonhjemmet sektor, et samhandlingsprosjekt mellom bydelene Vestre Aker, Frogner, Ullern og Diakonhjemmet sykehus
 - etablert tett samarbeid med søknadsavdelingen, innsatsteamet og hukommelsesteamet
 - egen fagkonsulent på psykiatri og kreft
 - prosjekt ernæring er startet opp, ledet av bydelens ernæringsfysiolog, og tar for seg den forebyggende delen av tjenesten
 - legemiddelgjennomgang (LMG) videreføres som en fast ordning i bydelen
- **Øke medbestemmelsen og valgfriheten for brukere av kommunens tjenester**

Bruker velger selv blant kommunal – og private tjenesteutøver, som forvalter vedtakene fra søknadskontoret
- **Brukere av tjenester medvirker ved valg av tjenestetilbud**

Vedtak blir fortløpende vurdert og ved endringer sendes revurderingsjournal til søknadskontoret. I denne prosessen er det tett dialog med bruker, pårørende og eventuelt andre samarbeidspartnere
- **Sikre gode pasientforløp med brukermedvirkning og en god behandlingskjede "hjemmefra og hjem igjen"**

Hjemmetjenesten forvalter PLO-meldinger og vedtak gjort av Søknadskontoret, og det er tett samarbeid med samarbeidspartene i forvaltningen, spesialisthelsetjenesten, fastlegen og søknadskontoret. Eksempler er medikamentendring, kartlegging av ernæringsstatus, utskrivelse fra sykehus, tett dialog med bruker og pårørende
- **Styrke brukerstyringen i hjemmetjenesten, blant annet gjennom en fasthjelpsordning, der brukerne i størst mulig grad møter de samme helperne**

Tjenestene driftes døgkontinuerlig og det vil naturlig være ulik bemanning til ulike tider av døgnet. Tjenesten forsøkes tilpasset den enkelte brukers ønske om faste helpere, men til tider kan det være vanskelig å tilrettelegge
- **Tilrettelegge tjenester slik at den enkelte opplever størst mulig grad av deltagelse og selvstendighet**

Hjemmetjenesten har en veiledende rolle overfor brukerne, i tillegg til å være en arena for helseutdanning hvor brukerne er i fokus på en god og trygg måte
- **Ha gode løsninger knyttet til gjennomføring av samhandlingsreformen**
 - Gerica benyttes som verktøy, men ikke alle sykehus i Oslo-regionen benytter Gerica
 - de som bruker Gerica sender ut PLO meldinger, andre bruker brev eller telefon for å overføre informasjon.

- hjemmetjenesten er de som først møter bruker ved hjemkomst fra sykehus, og dette kan i enkelte tilfeller by på utfordringer dersom planleggingen er mangelfull
 - det kan i perioder være mange utskrivelser fra sykehus, og hvor hjemmetjenesten da har utfordringer med å ivareta brukere på en optimal måte
- **Sikre at ansatte har tilstrekkelig kunnskap og kompetanse**
Hjemmetjenesten har fokus på kvalitet i tjenesten og dette innebærer at alle ansatte har en plikt til å tilegne seg kunnskap for å kunne utøve tjenesten på en forsvarlig og god måte. Ansatte tilbys kompetanse i form av kurs, resertifisering, opplæring av intern og ekstern ekspertise, samt hospitering og utveksling av kompetanse mellom enhetene og andre samarbeidspartnere
- **Utvikle tilbud til hjemmeboende med demens og deres pårørende**
Det fokuseres på hjemmeboende med demens, og i løpet av året vil det være på plass sykepleier med videreutdanning innen geriatri
- **Styrke opplæring til ansatte for å sikre tilstrekkelig kompetanse ved tjenesteytelsen**
Det avholdes fast internundervisning i aktuelle tema 2-3 timer en gang pr. måned. Ansatte blir sendt på eksterne kurs og hospitering ved sykehus. Enkelte kurs er obligatorisk eller pålagt for at ansatte skal kunne utføre en faglig forsvarlig tjeneste
- **Utvikle et variert aktivitets- og dagtilbud for demente som bor hjemme**
Hjemmetjenesten må være en del av et helhetlig tilbud i bydelen. Det er oppnevnt demenskontakt, men det er ønskelig å få på plass en sykepleier med videreutdanning i geriatri som kontaktperson i tjenesten

Forebygging, rehabilitering og omsorg+ boliger

1. Budsjettspesifikasjon

234 Aktivisering og støttetjenester ovenfor eldre og funksjonshemmede

254 Kjernetjenester knyttet til pleie, omsorg og hjelp til hjemmeboende

241 Diagnose, behandling og rehabilitering

2. Ansvarsområde

Ansvarsområdet for enheten omfatter tjenester fra Innsatsteam, fysio- og ergoterapitjenester til hjemmeboende eldre og mennesker med funksjonsnedsettelse, frisklivssentral, dagrehabilitering, hukommelsesteam, dagaktivitetstilbud for mennesker med demens og drift av Omsorg+. Tjenestene reguleres blant annet av lov om kommunal helse- og omsorgstjenester og lov om folkehelseforebyggende arbeid på individnivå. Videre ivaretas ansvaret for oppfølging og samarbeid med Frivilligsentralen som driftes av Kirkens bymisjon og bydelens to seniorsentre eiet og driftet av Nasjonalforeningen for folkehelse.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

- **Ha et tilstrekkelig og variert botilbud til eldre og mennesker med funksjonsnedsettelse**

Det har vært jevn tilgang på søknader om Omsorg+ boliger, og pr. utgangen av mars er det noe ventetid på leiligheter i Skøyen terrasse 1

- **Tilby veiledning og bistand på et lavest mulig nivå i tiltakstrappen for å styrke den enkeltes evne selvstendighet og deltagelse**
Seniorveileder ivaretar oppsøkende tjenester blant befolkningen over 80 år som ikke mottar tjenester fra bydelen. Fysioterapeuter tilbyr gruppetrening til bydelens seniorer fire ganger pr. uke, med balanse/styrketrening som hovedmål
- **Øke medbestemmelsen og valgfriheten for brukere av kommunens tjenester**
Brukere av tjenester medvirker ved valg av tjenestetilbud og innsatsteamet informerer om fritt brukervalg når brukeren skal ha utvidet eller endret tjenestetilbud
- **Sikre gode pasientforløp med brukermedvirkning og en god behandlingskjede "hjemmefra og hjem igjen"**
Enheten deltar på informasjons- og samarbeidsmøter tilknyttet sikring av gode pasientforløp i Diakonhjemmet sektor. Innsatsteamet mottar utskrivningsklare pasienter ved hjemreiser for å sikre en helhetlig ivaretagelse fra utskrivning til startfasen hjemme hos bruker. Tjenestene i enheten sikrer rett bruker rett nivå i forhold til tjenesteomfang
- **Tilrettelegge tjenester slik at den enkelte opplever størst mulig grad av deltagelse og selvstendighet**
 - fysioterapeutene/friskliv/dagrehabilitering benytter måleskjema som utarbeides i samarbeid med brukeren ved oppstart av tjeneste
 - innsatsteam benytter kartleggingsverktøy der de er inne hos bruker over lengre tid
 - en stor andel av enhetens ansatte har opplæring i verktøyet MI og benytter dette i samtale med brukeren
- **Ha gode løsninger knyttet til gjennomføring av samhandlingsreformen**
Pasienter som skrives ut fra kommunal akutt døgnettenhet (KAD) følges opp av innsatsteam ved behov. Stadig flere legges inn, og det er viktig med gode rutiner i samhandlingen rundt den enkelte bruker som skrives ut. Enheten jobber kontinuerlig med videreutvikling av egne tjenester for å kunne bistå brukerne i det mestringsfremmende arbeidet
- **Sikre at ansatte har tilstrekkelig kunnskap og kompetanse**
Enhetens lokale kompetanseplan er utarbeidet og det avholdes månedlig fagmøter med aktuelle tema for kompetanseoverføring
- **Utvikle innsatsen på forebygging og rehabilitering**
Utvidet tilbudet med fallforebyggende gruppetrening fra tre til fire, og utvidet gruppetilbud på frisklivssentralen
- **Investere i og ta i bruk ny velferdsteknologi**
Innstallering av velferdsteknologi i Omsorg+ ble redegjort for bydelsutvalget i februar
- **Utvikle samarbeid med frivillige organisasjoner**
Samarbeidet med frivilligsentralen og bydelens to seniorsentre ivaretas fortløpende
- **Utvikle tilbud til hjemmeboende med demens og deres pårørende**
Hukommelsesteamet utfører veiledning og avlastning til brukere med demens, eller de som er til utredning. I et samarbeid med Oslo demensforening er det opprettet selvhjelpsgrupper for pårørende
- **Styrke opplæring til ansatte for å sikre tilstrekkelig kompetanse ved tjenesteytelsen**
Lokal opplæringsplan er utarbeidet og intern kompetanseoverføring ivaretas gjennom månedlig fagmøter med tema fra ulike kurs medarbeidere har vært på, eller ved bruk av ekstern informasjon
- **Utvikle et variert aktivitets- og dagtilbud for demente som bor hjemme**
Dagaktivitetstilbudet skal styrkes og rekrutteringsprosessen er igangsatt

Bo- og dagtilbud til utviklingshemmede

1. Budsjettspesifikasjon

234 Aktivisering og støttetjenester ovenfor eldre og funksjonshemmede

241 Diagnose, behandling og rehabilitering (Samlokaliserte boliger)

243 Tilbud til personer med rusproblemer (Nedre Skøyenvei etter hvert...)

253 Pleie, omsorg og hjelp i institusjon

254 Pleie, omsorg og hjelp i hjemmet

2. Ansvarsområde

Bydelens bo- og dagtilbud til mennesker med funksjonsnedsettelse ytes i form av samlokalisert bolig, bofellesskap, dagsenter eller tjenester i privat hjem. 44 brukere mottar tjenester som praktisk bistand i hjemmet, opplæring, hjelp og aktivisering i eget hjem, ved dagsenter eller i institusjon. Tjenestene er hjemlet i Helse- og omsorgsloven. Det tilbys også tjenester til 14 brukere i samlokaliserte boliger for mennesker med psykiske lidelser.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

- **Ha et tilstrekkelig og variert botilbud til eldre og mennesker med funksjonsnedsettelse**
se punktet nedenfor
- **Øke antall boliger til mennesker med funksjonsnedsettelse**
 - botilbud for seks ny brukere i leiligheter ved Gustav Vigelandts vei 52 startet opp medio januar
 - planlegging av oppstart avlastningsenheten tilknyttet samme lokaler er i gang med forventet oppstart 1. juni, og tre brukere er tilbudt plass
 - samarbeidet med Boligbygg/Omsorgsbygg videreføres rundt følgende prosjekter:
 - 16 nye leiligheter ved Vækerøveien 41
 - utbygging av samlokaliserte boliger for vanskeligstilte i Nedre Skøyenvei 7
 - etablering av ti nye leiligheter i 2. etasje Gustav Vigelandts vei 52
 - leilighet i Jonas Dahls vei bolig ble nylig anskaffet til bruk for brukergruppen
 - for å kunne ivareta meldte- og økte behov styrkes botilbudet ved samlokaliserte boliger for mennesker med psykiske lidelser gjennom økt bemanning
- **Tilby veiledning og bistand på et lavest mulig nivå i tiltakstrappen for å styrke den enkeltes evne selvstendighet og deltagelse**
 - målrettet miljøarbeid, basert på en atferds analytisk tilnærming, benyttes som metode for å kartlegge og iverksette tiltak med utgangspunkt i den enkelte brukers behov og interesser
 - rekruttering av ansatte med rett kompetanse, samt gjøre ansatte i stand til å avdekke behov på et lavest mulig trinn i omsorgstrappen
 - spesialisthelsetjenesten brukes fortløpende ved behov for ekstern veiledning i relasjon til enkelt saker
 - ved enkelt tilfelle er HAVA-instituttet (privat aktør) involvert i veiledningen av personal ved håndtering av aggressiv og voldelig atferd
- **Hensiktsmessig organisering og turnusordninger i enhet for funksjonshemmede og psykisk helse som tilrettelegger for god faglig kvalitet på tjenestene**
Basert på felles modell for bedret oversikt, styring og kontroll ble ny turnus innarbeidet. Modellen skal sikre fordeling av riktig kompetanse i turnus og tydeliggjøring av ansvar og roller slik at kvaliteten på tjenestene ivaretas

- **Øke medbestemmelsen og valgfriheten for de som er brukere av kommunens tjenester**
se punktet nedenfor
- **Brukere av tjenester medvirker ved valg av tjenestetilbud**
 - brukere med rett til Individuell plan er kartlagt for å sikre at alle mottar tilbudet
 - brukere som ikke har individuell plan tilbys dette ved ansvarsgruppemøte
 - det avholdes ansvarsgruppemøter for brukere i enheten 1-2 ganger årlig
 - mål og tiltak i IP gjennomgås og evalueres årlig ved ansvarsgruppemøte
- **Sikre at ansatte har tilstrekkelig kunnskap og kompetanse**
 - nye turnuser er implementert, og det er tilrettelagt for oppdekking av minimumskrav til kompetanse gjennom hele døgnet. Målet er tilstrekkelig kompetanse for å ivareta målgruppens behov til en hver tid. Arbeidet med å kartlegge dagens situasjon og faktisk behov, samt utarbeide rekrutteringsplan for måloppnåelse slik at kompetanse ivaretar brukergruppens behov, er under planlegging
 - seks av ni tjenestesteder tok i bruk styringsverktøyet Behovsstyrt bemanning (BOB) i mars. Det utarbeides plan for rekruttering av personell med riktig kompetanse ved de tjenestesteder som pr. i dag ikke fyller kravene
- **Gjøre informasjon om kommunens tt-ordning tilgjengelig for mennesker med behov for tilrettelagt transport**
Informasjon om kommunens TT-ordning er gjort tilgjengelig på bydelens internett sider.
- **Utvide kapasiteten ved bydelens dagsentertilbud for mennesker med funksjonsnedsettelse med diagnosen utviklingshemming for å kunne i gi tilbud i egen regi fremfor kjøp av private plasser**
Dagtilbud ved Silurveien dagsenter har flyttet til lokalene ved tidligere Casinetto sykehjem. I samarbeid med søknadsavdelingen kartlegges mulighet for utvidelse av tilbudet, og tre nye brukere vil få tilbud om plass fra høsten. Samtidig ses på muligheten for å etablere en utegruppe organisert ved alternativt tilholdssted i lavo, dette vil kunne øke tilbudet med ytterligere tre plasser. Bydelen ønsket å beholde de tidligere lokalene ved Silurveien sykehjem, for å kunne etablere et nytt lavterskeltilbud til eldre, kombinert med skolefritidsordning. Dette ble bydelen dessverre avskåret fra og prosjektet er satt på vent i påvente av tilgang til alternative lokaler
- **Styrke opplæring til ansatte for å sikre tilstrekkelig kompetanse ved tjenesteytelsen**
Det er utarbeidet lokal kompetanseplan for å fylle krav til minimumskompetanse i tråd med lovverk og behov, og denne følges opp fortløpende
- **Sikre at foreldre som får barn med nedsatt funksjonsevne skal ha ett fast kontaktpunkt i kommune**
Samtlige brukere som mottar tjenester har fått egen tjenesteansvarlig og primærkontakt som er ansvarlig for daglig oppfølging av tjenestetilbudet, inkludert kontakt med pårørende.

Økonomisk trygghet og sosial inkludering

NAV- sosialtjenesten

1. Budsjettspesifikasjon

- 242 Råd, veiledning og sosialt forebyggende arbeid
- 243 Tilbud til personer med rusproblemer
- 273 Kommunale sysselsettingstiltak
- 276 Kvalifiseringsordningen
- 283 Bistand til etablering og opprettholdelse av egen bolig
- 281 Økonomisk sosialhjelp
- 275 Introduksjonsordningen (nyankomne flyktninger)

2. Ansvarsområde

Områdene omfatter driften av NAV Ullern sosial, herunder veiledning og sosialt forebyggende arbeid, sysselsettingstiltak, kvalifiseringsprogrammet, tiltak overfor rusmiddelmissbrukere, boligtiltak og introduksjonsordningen for nyankomne flyktninger.

NAV Ullern sosial skal arbeide for å fremme økonomisk og sosial trygghet, bedre levekårene for vanskeligstilte, bidra til likeverd og forebygge sosiale problemer. Vi skal bistå den enkelte med råd og veiledning, praktisk bistand, boligtiltak og økonomisk sosialhjelp. Hjelpen skal medvirke til at den enkelte i størst mulig grad blir selvhjulpen.

NAV Ullern sosial skal sørge for bosetting av flyktninger og gi dem tilbud om introduksjonsprogram. Vi skal bidra til god integrering slik at de i økende grad benytter muligheter til sosial, kulturell og politisk deltagelse i samfunnet på lik linje med resten av befolkningen.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

- **Møte brukerne med en forent arbeidslinje- og sosialfaglig orientering, samt sørge for tett og individuell oppfølging slik at flere mottakene av sosialhjelp kommer ut i aktivitet og inntektsgivende arbeid**
NAV Ullern har fokus på «arbeid først», og det stilles vilkår om at bruker har meldt seg arbeidsledig, søker aktivt jobber, eller melder seg på kurs/tiltak. I tillegg benyttes fullt ut introduksjonsprogrammet for nyankomne flyktninger, jobbsjansen til enslige minoritetsspråklige samt kvalifiseringsprogrammet til de med nedsatt inntekts- og arbeidsevne
- **Bruke boligbehovsplanen som retningsgivende for samarbeid**
 - øke graden av selvhjulpenhet gjennom bruk av boligsosiale virkemidler
 - ingen skal ha langvarige opphold i døgnovernattingstilbud
 - klienter bistås for å øke nyervervelser på det private boligmarkedet
 - god kontakt med boligbygg for å sikre oppkjøp av nye kommunale boliger
 - sørge for rask og effektiv behandling av alle søknader om kommunal bolig, bostøtte og startlån
- **Videreutvikle "Ruspolitisk handlingsplan" slik at ansvaret for det forebyggende arbeidet i bydelen, skolen og andre relevante instanser tydeliggjøres**
NAV Ullern skal ha et helhetlig og individuelt tilpasset tilbud til personer med rus og psykiske helseutfordringer, være representert i ansvarsgruppemøter og sørge for at den

1.kvartalsmelding 2014 - Bydel Ullern

enkelte tilbys individuell plan. I tillegg til å være tilgjengelig for målgruppen på telefon, timeavtaler, hjemmebesøk og institusjonsbesøk

➤ Sikre forpliktende samarbeid mellom bydelen og andre relevante aktører innen psykisk helse

NAV Ullern er deltagende i utarbeidelsen av ny plan for psykisk helse i bydelen, i tillegg er ledere representert i fora kalt «erfaringsstemmen», hvor brukere med erfaring fra NAV gir nyttige innspill til tjenesteapparatet

4. Måltall/produksjonstall

sosialtjenester	resultat 2013	resultat	måltall 2014	progn 2014	avvik
		1. kvartal 2014			måltall/ progn
Finansiering til kjøp av bolig - andelen søknader behandlet innen en måned	64,0 %	93,8 %	80,0 %	90,0 %	10,0 %
Søknad om kommunalbolig - andelen søknader behandlet innen tre måneder	47,4 %	92,9 %	95,0 %	90,0 %	-5,0 %
Andel positive vedtak om kommunalbolig effektivt innen seks måneder	100,0 %	100,0 %	80,0 %	90,0 %	10,0 %
Antall personer i døgnovernattingsteder uten kvalitetsavtale pr. 31.12	5,0	1,0	0	0	-
Antall personer med opphold over tre måneder i døgnovernatting	4,0	3,0	0	0	-
Økonomisk sosialhjelp - andel søknader behandlet innen to uker	81,0 %	85,0 %	95,0 %	87,0 %	-8,0 %
Minimum andel fornøyde brukere etter brukerundersøkelse i sosialtjenesten (NAV)	80,0 %,	-	80,0 %	85,0 %	5,0 %

Bærekraftige, trygge og aktive nærmiljø

Folkehelse og nærmiljø

1. Budsjettspesifikasjon

- 233 *Annet forebyggende arbeid*
- 241 *Diagnose, behandling og rehabilitering*
- 315 *Boligbygging og fysiske bomiljøtiltak*
- 385 *Andre kulturaktiviteter*

2. Ansvarsområde

Enhet for folkehelse og nærmiljø har ansvar for lovfestet folkehelsearbeid som miljørettet helsevern og smittevern, behandlende funksjoner som utføres av bydelens fastleger og private fysioterapeuter som har driftsavtaler med bydelen. Parker og lignende anlegg er en del av det fysiske nærmiljøet bydelen ivaretar, herunder også mer generelt ansvar for å følge opp bomiljø og befolkningsutvikling. Ansvarsområdet omfatter også bydelens engasjement og rolle som høringsinstans og initiativtaker i plan- og utbyggingssaker som berører bydelen.

Enheten ivaretar driften av treffstedet Hjørnesteinen for mennesker med psykiske helseplager, Familiens Hus som har åpen barnehage og jobber med lokale folkehelse tiltak for barn, unge og familier, samt Stoppestedet ungdomshus. Psykisk helsehjelp til hjemmeboende, og til oppfølging av barn av foreldre med psykiske lidelser, samt Vilje Viser Vei som gir hjelp til avklaring for personer med psykiske helseproblemer og bistand til å komme tilbake til arbeid.

3. Strategier

Bydelen som organisasjon skal:

- **Videreutvikle "Ruspolitisk handlingsplan" slik at ansvaret for det forebyggende arbeidet i bydelen, skolen og andre relevante instanser tydeliggjøres**
Ruspolitisk handlingsplan og handlingsplan for psykisk helse slås sammen, i tråd med nasjonale retningslinjer og Oslo kommunes handlingsplan for rus og psykisk helsearbeid
- **Sikre forpliktende samarbeid mellom bydelen og andre relevante aktører innen psykisk helse**
 - psykisk helse inviterte ledere i bydel og fra Voksenpsykiatrisk avdeling Vinderen til et samarbeidsmøte, hvor formålet var å identifisere utfordringsbilder, sikre informasjonsflyt og kvalitetssikring av samarbeidet
 - enheten har gjennomført en kartlegging i forhold til «pasientforløpsavtale for psykisk helse og rusavhengighet i Diakonhjemmet sektor» (tjenesteavtale 2)
 - bydelen har en representant i arbeidsgruppen for utarbeidelsen av pasientforløpsavtalen, og sitter i samarbeidsfora som skal utarbeide den overordnede samarbeidsavtalen i sektor
- **Etablere aktivt eierskap i alle prosesser som påvirker bo- og ferdselsmiljø i bydelen**
Som del av en ny mulighetsstudie planlegges folkemøte med tema byutvikling i området Lilleaker Sollerud/Vækerø
- **Mobilisere bydelens innbyggere i planarbeid som angår bydelen/ ev. i bydelsutviklingen**
I forbindelse med ny mulighetsstudie og folkemøte for området Lilleaker Sollerud/Vækerø vil det bli arrangert gruppearbeider for «folk flest.» Resultatet av gruppearbeidet vil inngå som en del av endelig rapport

- **Markedsføre mulighetsstudien overfor offentlige og private aktører**
 - bydelen ønsket å etablere en utstilling av bydelens mulighetsstudie sammen med tre mulighetsstudier utført i regi av Plan- og bygningsetaten. Et passende utstillingslokale i Karenslyst Alle ble lokalisert, men utleier mente at leietiden var for kort
 - Plan- og bygningsetaten er gjort oppmerksomme på mulighetsstudien
 - mulighetsstudien er også bekjentgjort på bydelens nettside
- **Arbeide for å påvirke arealtransformasjon i bydelen i tråd med mulighetsstudien**

I saksbehandlingen av plansaker har bydelsadministrasjonen brukt mulighetsstudien som begrunnelse for grad av utnytting i aktuelle prosjekter, eksempelvis på Hoff (tomt knyttet til medisinfabrikken)
- **Etablere og drifte et faglig nettverk som skal promotere folkehelsearbeidet i bydelen**

Bydelen er i gang med å utvikle en modell for faglig nettverk som ferdigstilles i løpet av inneværende år
- **Sørge for at informasjon om folkehelse tiltak er lett tilgjengelig for befolkningen**

Internettsiden har et nettsted med fokus på folkehelse tiltak og informasjon om folkehelse
- **Utvikle samarbeid med frivillige organisasjoner**

Det er inngått et samarbeid med DNT-Oslo og omegn om nærmiljøturer, i tillegg til at samarbeidet med Frivilligsentral har pågått i mange år
- **Sikre at krav i forhold til Oslo som miljøby følges**

Miljøfyrtårnsertifisering av alle tjenestesteder er i gang og bilparken byttes fortløpende inn i el-biler etter hvert som eksisterende leasingavtaler utløper. I forbindelse med mulighetsstudien for Skøyenområdet ble det vist hvordan fremtidig utbygging i området kan skje samtidig med at grønne og blå arealer til rekreasjon og friluftsliv bevares
- **Etablere lokale folkehelse tiltak i bydelen**

Det er etablert turgrupper, arrangert KID- kurs (lavterskel kurs for mestring av depresjon) og fokus på folkehelse tiltakene på Familiens Hus som foreldreveiledning

Verbalvedtak

Bydelsutvalgets verbalvedtak:

Ullern bydelsutvalg ber administrasjonen sørge for fortgang i prosjektet med velferdsteknologi i våre Omsorg+ boliger. To års prosjektering/anbudsinnhenting er tidsmessig noe i overkant av hva man kan forvente

Administrasjonens utkvittering:

Orientering om velferdsteknologi i Skøyen Terrasse Omsorg+ ble fremlagt for bydelsutvalget i februar. Dokumentene som utgjør konkurransegrunnlag er lagt ut på Doffin.

Bydelen disponerer i dag en rekke bofellesskap, dvs. samlokaliserte boliger for mennesker med fysisk eller psykisk funksjonsnedsettelse. Bydelsutvalget ber administrasjonen utrede fordeler og ulemper ved en konkurranseutsetting av driften ved disse boligene. Kvaliteten må være minst tilsvarende dagens kommunale tjenester

Administrasjonens utkvittering:

Arbeidet med utredningen av fordeler og ulemper ved en eventuell konkurranseutsetting av driften ved bydelens boliger er initiert, og informasjon fra evaluering av tidligere konkurranseutsetting i kommunen er innhentet. I tillegg er informasjon om konkurranseutsetting av barnehagene innhentet. Saken vil bli fremmet til politisk behandling i september.

Det er viktig at kulturmidlene videreføres. Det bør gjøres en nøye evaluering mht. retningslinjer/kriterier. Midlene skal gå til tiltak innen bydelens grenser. Kulturmidlene, herunder økningen fra forrige budsjettår, videreføres i 2014

Administrasjonens utkvittering:

Bydelsutvalget vedtok i mars nye retningslinjer for tildeling av kulturmidler. Midlene lyses ut på forsommeren med søknadsfrist 1. august, og behandles av bydelsutvalgets i september.

Ferietilbud til brukere i kommunale boliger (informasjon, ikke verbalvedtak)

Det er avtalt leie av hus ved Eidene (Larvik) i uke 31 for avvikling av ferietilbud for brukere tilknyttet bydelens boliger. Invitasjon er sendt samtlige brukere i enheten, men brukere som ikke kan nyttiggjøre seg av alternativt ferietilbud vil prioriteres ved tildeling av plass dersom dette skulle vise seg nødvendig i relasjon til kapasitet.

Utkvittering av verbalvedtak og flertallsmerknader

H10. Mottak av flyktninger

Oslo kommune tar imot 500 flyktninger i 2014

Administrasjonens utkvittering:

Pr. mars er halvparten (13) av bosettingskvoten(26) bosatt i bydelen.

H13. Introduksjonsprogrammet

Byrådet bes sørge for bedre undervisning i pasientrettet helseinformasjon i introduksjonsprogrammet.

Administrasjonens utkvittering:

- *tre deltagere i introduksjonsprogrammet går på ICPD kurs i regi av velferdsetaten*
- *frisklivssentralen i bydelen gir brukeren råd og veiledning om trening, ernæring og kostholdsveiledning*
- *psykiatrisk sykepleier i bydelen blir alltid kontaktet ved behov, i tillegg til generell veiledning om fastlegeordningen, fritt sykehusvalg, psykolog- og fysioterapitjenester*

- *det kan være utfordringer med å få gode tolker til å oversette ulike helsetilbud, det er derfor ønskelig at voksenopplæringen i større grad tar ansvar for å legge inn pasientrettet helseinformasjon i undervisningen*

K20. Norskopplæring for barnehageansatte (KON)

Bystyret ber byrådet sikre at alle barnehageansatte som ikke behersker norsk godt nok skal tilbys norskopplæring.

Administrasjonens utkvittering:

Prosjekt rundt arbeidsnorsk i barnehagene med 20 deltakere er avholdt, og tilsvarende prosjekt med samme antall deltagere ivaretas også i 2014. Deltakerne har med seg en mentor fra eget tjenestested, slik at språktrening fortsetter i den ansattes arbeidshverdag.

Verbalvedtakene fra tidligere år som fortsatt gjelder

H15/2013 Demensteam

Demensteam i alle bydeler må sikre at de som jobber i hjemmebasert omsorg har god opplæring i hvordan avdekke og rapportere kognitiv svikt.

Administrasjonens utkvittering:

Sykepleier i demensteam har kontakt med enhetsleder i hjemmetjenesten for å sikre en hensiktsmessig kompetanseoverføring.

H17/2013 Levering av hjemmetjenester i brukervalgordning (H12/2012)

Byrådet gis fullmakt til å inngå nye avtaler med leverandører for levering av hjemmetjenester i brukervalgordning i hjemmetjenesten.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen forholder seg til de avtaler som er inngått og informerer brukerne om dette.

H19/2013 Informasjon om hjelpemidler

Alle brukere og deres pårørende i hjemmetjenesten skal få informasjon om aktuelle hjelpemidler som kan hjelpe dem i hverdagen.

Administrasjonens utkvittering:

- *det er opprettet eget telefonnummer hvor bydelens brukere mottar informasjon om hjelpemidler og ergoterapitjenesten*
- *ergoterapeutene jobber tett opp mot bydelens hjemmetjenester i relasjon til hjelpemidler hos brukere, og deltar også med jevne mellomrom på hjemmetjenestens enhetsmøter for å informere om rutiner og gi råd/veiledning i bruken av hjelpemidler*
- *informasjonsbrev fra EST med felles informasjon til alle brukere i Oslo kommune er oversendt alle brukere av hjemmetjenester i bydelen*

H27/2013 Innføring av garanti i hjemmetjenesten

Byrådet bes så langt det er mulig organisere hjemmetjenesten slik at brukere har mulighet til å velge selv om de kun ønsker bistand fra personer av samme kjønn til intim hjelp som dusjing.

Administrasjonens utkvittering:

Det legges til rette for at brukere får hjelp til intimhygiene fra hjelpere av samme kjønn som brukeren hvis de ønsker dette

H30 Vern for eldre

Byrådet bes sørge for at kontakttelefonen for eldre som er utsatt for vold blir bedre kjent i alle deler av befolkningen.

Administrasjonens utkvittering:

Nummeret til kontakttelefonen er lagt lett tilgjengelig på bydelens nettsider. Ansatte er godt kjent med telefonen og informerer både aktuelle brukere og samarbeidspartnere.

H32/2013 Forebyggende helsearbeid i bydelene

Administrasjonens utkvittering:

Helsestasjonen og skolehelsetjenesten er helt sentrale aktører i det forebyggende tverrfaglige helsearbeid i bydelen. Betydningen av forebyggende tiltak knyttet til depresjon og nedstemthet har kommet for fullt inn i tjenestene, og utviklingen av det tverrfaglige arbeidet pågår kontinuerlig.

H47/2011 Kvalitetsmålinger i sykehjem og hjemmetjenesten

Kvalitetsmålinger i sykehjem og hjemmetjenesten består av revisjonsbesøk, objektive indikatorer, brukerundersøkelser, pårørendeundersøkelser og medarbeiderundersøkelser. Brukerundersøkelser foretas årlig i samtlige sykehjem og brukere av hjemmetjenester. Kvalitetsrevisjonene skal også omfatte sammenfatning av mottatte avviksmeldinger og eventuelle klager fra beboere/brukere. Analyse av medarbeiderundersøkelser skal presenteres sammen med resultater av kvalitetsmålinger.

Administrasjonens utkvittering:

Resultatet av brukerundersøkelse, kvalitetsmålinger, revisjon, pårørendeundersøkelser og medarbeiderundersøkelser forefinnes ikke pr 1. kvartal.

H12/2010 Hjemmehjelp for døve og døvblinde

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.

Administrasjonens utkvittering:

Det gis informasjon om den byomfattende tjenesten for døve og døvblinde til brukere som får vedtak om hjemmetjenester. Den enkelte bruker som ønsker det kan velge den tjenesten.

H15/2010 Gjeldsofferassistanse

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.

Administrasjonens utkvittering:

De som blir skjønnsignet på tross av lav inntekt får som regel rettet dette opp ved en enkelt henvendelse til skatteetaten. Det er imidlertid mer komplisert i saker der brukere har pådratt seg skattegjeld i relasjon til det å ha vært selvstendig næringsdrivende. NAV merker en større pågang med saker fra brukere som trenger omfattende økonomisk råd og veiledning, en økning fra 109 i 2012 til 129 i 2013.

H24/2008 Barn av sosialklienter

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

Administrasjonens utkvittering:

Alle familiene blir vurdert etter antallet barn i husstanden og mottar økonomisk sosialhjelp etter individuell vurdering. Det ytes i tillegg støtte til andre formål som for eksempel juletillegg, AKS- og barnehagebetaling, leirskole, ekstra til fritidsaktiviteter, klær og feriereiser.

H55/2006 Eldresentrene – tilfredsstillende tilbud til alle over 67 år

Bystyret mener eldresentrene er en viktig del av tiltakskjeden for eldre i byen, og ber bydelene innenfor rammen av de økte økonomiske rammene sørge for at eldresentrene gir alle eldre over 67 år et godt tilbud.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen har to etablerte seniorsentre som eies og driftes av Nasjonalforeningen for folkehelse, og begge har et variert program som dekker behovene fra de yngste til de eldste eldre.

S40/2008 Universell utforming (MOS/EST)

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.

Administrasjonens utkvittering:

Kollektivtrafikk har ikke bydelen direkte ansvar for. I saker som bydelen får til uttalelse, eksempelvis plansaker der også kollektivtrafikk inngår, blir det kontrollert at planene ivaretar hensynet til universell utforming. Det er bydelens oppfatning at Plan- og bygningsetaten i planbehandling er flinke til å påpeke behovet for universell utforming. Alle bygninger bydelen benytter i tjenesteproduksjonen er kartlagt i relasjon til om kravene for universell utforming er oppfylt.

Flertallsmerknader fra bystyrets behandling av budsjett

Flyktninger - enslig mindreårige asylsøkere

Komiteen viser til at enslige mindreårige asylsøkere er en sårbar gruppe som trenger oppfølging for å tilpasse seg det norske samfunnet. Mange opplever sosial isolasjon og fremmedgjøring og har lite kontakt med sitt lokalmiljø. Dette vanskeliggjør både integrering og muligheter for raskt å kunne lære seg norsk. Komiteen mener at kommunen i større grad må følge opp og hjelpe unge enslige asylsøkere med å finne seg til rette i lokalmiljøet.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen har en bolig for enslig mindreårige asylsøkere. Det er miljøarbeidere i boligen som ivaretar den enkeltes interesser, og således bistår den enkelte i integreringsprosessen, herunder det å bli kjent i lokalmiljøet. I hvor stor grad den enkelte nyttiggjør seg dette er vanskelig å vurdere da flertallet allerede har et sosialt nettverk fra mottaket, eller familie og venner som allerede er etablert i Oslo, samt at det etableres nettverk på øvrige arenaer som skole og i jobbsituasjoner.

Introduksjonsprogrammet

Komiteen ser at innvandrere benytter seg av helsetilbudet i mindre grad enn den øvrige befolkningen. Deler av årsaken er manglende kunnskap og informasjon om det eksisterende tilbudet, samt skepsis mot det norske helsevesenet. Komiteen mener mer kan gjøres for å bygge tillit til helsevesenet hos innvandrerbefolkningen.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen jobber kontinuerlig med å bygge tillit gjennom å informere om helsetilbud og pasientrettigheter ved bruk av tolk. I tillegg er det foreslått ovenfor voksenopplæringen at de legger dette inn i norskundervisningstilbudet, noe de til en viss grad gjør. Det er viktig å få fastlegene til å sette av nok tid på legetimer og i større grad benytte tolk.

S15/2009 Klimavurdering av budsjettet (MOS)

Byrådet bes i forbindelse med de årlige fremleggelsler av budsjettforslagene inkludere en redegjørelse for klimaeffekten av tiltakene i budsjettforslaget.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen har innarbeidet redegjørelsen i årsplanen.

VEDTATTE TAKSTER OG AVGIFTER**H1. Egenbetaling for renhold, matlaging m.m.**

Med hjemmel i forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester fastsettes fra og med 01.01.2014 følgende betalingssatser og utgiftstak for renhold, matlaging m.m.

husstandens samlede skattbare nettoinntekt før særfradrag – i h.h.t. forskrift til lov om sosiale tjenester m.v. 1)	timesats i kroner	utgiftstak i kroner pr. måned/år (timer)
Inntil 170 490 (under 2 G) 2)	30	kr 180 pr. mnd. (6 timer)
Fra 170 490 (2-3 G)	63	kr 6 300 pr. år (100 timer)
Fra 255 735 (3-4 G)	165	kr 16 500 pr. år (100 timer)
Fra 340 980 (4 G og over)	274	kr 27 400 pr. år (100 timer)

1) Alminnelig inntekt 2012 tillagt evt. utenlandsk pensjon og hjelpestønad til hjelp i huset, og fratrukket evt. omsorgslønnbidrag i alminnelig inntekt. Inntekten gjelder for husstanden, dvs hjelpemottaker og ektefelle/partner/samboer, evt. også foreldrenes inntekt dersom hjelpmottaker er under 18 år.

2) Dersom husstandens samlede skattbare nettoinntekt før særfradrag er under 2 G, skal samlet vederlag for tjenester ikke overstige et utgiftstak på kr 180 pr mnd. i 2014, jf. forskrift om egenandel for kommunale helse- og omsorgstjenester §10. Utgiftstaket reguleres hvert år i statsbudsjettet som legges frem i oktober.

Administrasjonens utkvittering:

Vedtatte satser benyttes ved fakturering av egenbetaling.

H2. Egenbetaling for trygghetsalarm

husstandens samlede skattbare nettoinntekt før særfradrag – i henhold til forskrift til lov om sosiale tjenester mv.	månedssats
Fra 255 736 (over 3 G)	kr 216

Bydelene gis fullmakt til å avgjøre om de vil innkreve egenandeler på trygghetsalarm.

Administrasjonens utkvittering:

Ullern bydelsutvalg har vedtatt egenandel for brukere med inntekt over 3G.

H25. Pris for kjøp/salg av fysioterapitjenester mellom bydelene

Pris for kjøp/salg av fysioterapitjenester mellom bydelene settes i 2014 til kr 375 for 60 minutters behandling og kr 281 for 45 minutters behandling.

H33. Veiledende normer for økonomisk sosialhjelp til livsopphold

Veiledende normer for økonomisk sosialhjelp til livsopphold pr. mnd. justeres med 3,2 % (deflator), og fastsettes slik for 2014:

Enslig aleneboende	6 262
Ektepar/samboere	9 830
Enslige forsørgere	7 130
Barnetillegg 0–10 år	1 409
Barnetillegg 11–18 år	1 870
Unge hjemmeboende 18–23 år	1 870

H41. Pris pr vektet sykehjemsplass i 2014

Pris pr vektet sykehjemsplass i 2014 fastsettes til kroner 635 550.

H42. Salgspris for tjenester ved Villa Enerhaugen

Salgspris for tjenester ved Villa Enerhaugen skal være kostnadsdekkende og fastsatt i samsvar med vedtatte effektiviseringskrav og inntektsforutsetninger. Når avtaler om kjøp av tjenester inngås skal det være dialog med kjøperbydel om tjenesteinnhold. Justering av pris på avtaler om salg av tjenester til bydelene skal holdes innenfor kommunens deflator. Ved aktivitetsendringer i tjenestekjøpene skal avtalene reforhandles i dialog med kjøperbydelene.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen kjøper plasser ved Villa Enerhaugen til kostnadsdekkende pris.

H54. Bydelsbetaling for opphold på rusinstitusjoner under Velferdsetaten

a) Bydelsbetaling for opphold på samtlige rusinstitusjoner under Velferdsetaten prisjusteres med 3,2 % og utgjør i 2014 kr. 289 pr. døgn pr. klient.

b) Velferdsetaten gis i samarbeid med aktuell bydel fullmakt til å fastsette en høyere bydelsbetaling for særlig kostnadskrevende klienter.

H67/2013 Egenbetaling ved rusinstitusjoner

Rusinstitusjoner som til nå har benyttet vederlagsforskriften for klienters egenbetaling går fra 01.01.2013 over til å benytte en fastsatt egenbetaling slik som de øvrige rusinstitusjonene. Det vises til verbalvedtak H26/2008; Byrådet gis fullmakt til å fastsette egenbetaling for klienter ved rusinstitusjoner der vederlagsforskriften ikke brukes.

Administrasjonens utkvittering:

Det er en utfordring for bydel og rusinstitusjonene der bruker mangler betalingsvilje og evne, for hvem skal stå ansvarlig for eventuelle restanser.

H10/2011 Egenandel for korttidsplass og dag-/nattopphold i institusjon

Oslo kommunes egenandelssatser for korttidsoffhold og dag-/nattopphold i institusjon justeres hvert år lik de statlige maksimalsatsene som vedtas i statsbudsjett og forskrift.

H17/2006 Endring i husleie for boliger med subsidiert husleie

Husleien i trygdeboliger og kommunale boliger som er særskilt tilrettelagt for eldre og mennesker med funksjonshemming, men som ikke oppfyller Husbankens krav til betegnelsen omsorgsboliger, samt omsorgsboliger for utviklingshemmede, fastsettes til 900 kroner per kvadratmeter boligareal. Husleien konsumprisreguleres i tråd med husleielovens bestemmelser. Ordningen gjelder kun videreføring av eksisterende leieforhold som i forbindelse med eiendomsreformen ble overført fra bydelene til eiendomsforetakene 01.01.2004. Ved inngåelse av nye leieavtaler i ovennevnte boliger, fastsettes husleien til gjengs leie, og beboerne omfattes av ordningen med bostøtte for leietakere i kommunale boliger.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen foretok i mai 2011 en gjennomgang av de kommunale boligene for utviklingshemmede og prisjusterte husleien i tråd med fastsatt gjengs leie på kr 900 kroner per kvadratmeter.

K1. Månedlige oppholdsbetaling i barnehage (KOU/bydelsutvalg)

	inntekt til og med 191 808 (2,25G)*	inntekt fra 191 808 (2,25G)* til og med kr. 300 000	inntekt over kr. 300 000
1. barn	856	2 393	2 514
2. barn (70 %)	856	1 708	1 793
3. barn (50 %)	856	1 251	1 312

*Inntektsgrensene justeres i samsvar med endring i folketrygdens grunnbeløp (G) pr. 01.05.2014. Inntektsgrensene er basert på månedlige satser for grunnbeløpet.

Satsene gjelder fulltids plass i kommunale barnehager, dvs. oppholdstid 41 timer per uke eller mer. Bydelsdirektørene fastsetter betalingssatser for barn med oppholdstid inntil 41 timer. Kost i barnehagene tilsvarer kr 109 per barn per måned, og er inkludert i oppholdsbetalingen. Oppholdsbetaling for barnehageplass for barn i fosterhjem fastsettes etter inntektsgruppe 2, dvs. kr 2 393 per måned. Oppholdsbetalingen for fulltids plass i bydeler med gratis kjernetid reduseres med betaling tilsvarende 20 timer.

K2. Månedlig oppholdsbetaling i aktivitetsskolen (SFO)

	inntekt til og med 191 808 (2,25G)*	inntekt fra 191 808 (2,25G)* til og med kr 300 000	inntekt over kr 300 000
Heldagsplass	575	1 057	2 695
Halvdagsplass	370	679	1 821

*Inntektsgrensene justeres i samsvar med endring i folketrygdens grunnbeløp (G) pr. 01.05.2014. Inntektsgrensene er basert på månedlige satser for grunnbeløpet.

Det kreves ikke oppholdsbetaling i Aktivitetsskolen for barn med særskilte behov fra 5.- 7.

K3. Tilbud til barn med særskilte behov i 8. – 10. trinn og på videregående skole

Det kreves ikke oppholdsbetaling for tilbud før og etter skoletid til barn med særskilte behov fra 8.-10. trinn og på videregående skole.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen krever ikke egenbetaling for barn med særskilte behov i før- og etter skoletidstilbud.

S1. Transporttjenesten for forflytningshemmede mellom 6 og 67 år - fritidsreiser

For brukere av transporttjenesten for forflytningshemmede mellom 6 og 67 år settes kvoten til 150 reiser pr. år. For brukere som for første gang søker etter 1. juli settes kvoten til 75 fritidsreiser første året. Det gis anledning til å søke om et begrenset antall tilleggsreiser.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen forholder seg til vedtatte kvoter og søknader om tilleggsreiser behandles fortløpende og individuelt.

S2. Transporttjenesten for forflytningshemmede over 67 år som ikke er blinde eller svaksynte – fritidsreiser

For brukere av transporttjenesten for forflytningshemmede over 67 år som ikke er blinde eller svaksynte, settes kvoten for fritidsreiser til 70 reiser pr. år. For brukere som for første gang søker etter 1. juli, settes kvoten til 35 fritidsreiser første året. Det gis anledning til å søke om et begrenset antall tilleggsreiser.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen forholder seg til de vedtatte kvoter.

S3. Transporttjenesten for forflytningshemmede over 67 år som er blinde eller svaksynte eller spesialbilbrukere - fritidsreiser

For primærbrukere av transporttjenesten for forflytningshemmede over 67 år som er blinde eller svaksynte eller spesialbilbrukere gis en kvote på 150 fritidsreiser pr. år. For primærbrukere som for første gang søker etter 1. juli, settes kvoten til 75 fritidsreiser første året. Det gis anledning til å søke om et begrenset antall tilleggsreiser.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen forholder seg til de vedtatte kvoter.

S4. Transporttjenesten for forflytningshemmede – Egenandel.

Egenandel innenfor Oslos grenser for turer innen transporttjeneste for forflytningshemmede settes til kr 48 for voksne og kr 24 for barn under 18 år.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen forholder seg til de vedtatte kvoter.

S5. Egenandel for reiser til arbeid, høyere utdanningsinstitusjoner, dagsenter, samt aktivitetsskole

Egenandelen for transporttjenester for reiser til arbeid, høyere utdanningsinstitusjoner, dagsenter, samt aktivitetsskole for forflytningshemmede over 16 år settes til kr 480 pr. måned for reiser i Oslo.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen forholder seg til de vedtatte kvoter.

S6. Egenandel for reisende til skolefritidsordning annet sted enn lokalisert til grunnskolen

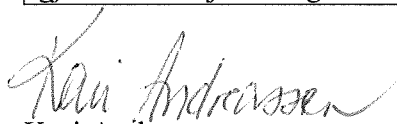
Egenandelen for transporttjenester for reiser til skolefritidsordning på annet sted enn lokalisert til grunnskolen settes til kr 480 pr. måned for reiser i Oslo.

Administrasjonens utkvittering:

Bydelen forholder seg til de vedtatte kvoter.

Opplæring i bydelen gjennom 1.kvartal 2014

kurs/ seminar	deltakere	finansiering
Introduksjonskurs for nyansatte i barnehager i samarbeid med barnevern, pedagogisk fagsenter og Familiens hus – 2 dager	6 / 6	Egne midler
Medarbeiderskap for nyansatte pedagogiske ledere, styrere / fagledere i barnehageteamene og enhet for bhg v/ KS – 1 dag	35	OU midler / egne midler
Ledelse – medarbeiderskap forts. v/ KS for enhet for bhg, styrere / fagledere i barnehageteamene – 2 dager	14	OU midler / egne midler
TRAS kurs – observasjon av språk i daglig samspill for pedagogiske ledere, styrere eller fagledere og to ressurspersoner	c:a 98	Byrådsavd.
ABLU (Arbeidsplassbasert barnehagelærerutdanning- 4 år)	6	Byrådsavd. / egne midler
Arbeidsnorsk for barnehageansatte	En bhg	OU midler / egne midler
Arbeidskommunikasjon for barnehageansatte	To bhg'er	NAV / egne midler
Selektiv mutisme	28	Egne midler
Psykologisk førstehjelp – 1 dag på Modum Bad for skolehelsesøstre	4	Egne midler
Kriser i familien – en helsesøster og spesialpedagog	2	Egne midler
Lederstøttegrupper – 2 runder med prosessveiledning i grupper er gjennomført i januar og mars for alle ledere i bydelen.	40	OU/ egne midler



Kari Andreassen
bydelsdirektør

Økonomirapportering pr. 1. kvartal 2014

Total vurdering avvik på årsbasis:

(tall i hele tusen)

	korr. regn. pr. 31.03	budsjett pr. 31.03	avvik	budsjett 2014	progn. pr 31.12.14
ordinær drift	233 030	228 717	-4 313	863 194	-15 600
buffer / mindreforbruk regnsk.13		5 400	5 400	21 600	21 600
samlet Bydel Ullern			1 087	884 794	5 000

- samlet netto regnskapsmessig avvik utgjør -4,3 millioner pr. mars.
- buffer 21,6 millioner er ikke innarbeidet i nettoavviket pr. mars
- prognose pr. 31.12.2014 **5,0 millioner i mindreforbruk**

Regnskapsresultatet pr. mars er tidlig på året, og ikke tilstrekkelig valid for å kunne legges til grunn som entydig parameter på hvor regnskapsresultatet pr. 31.12.2014 vil ende. Imidlertid tilsa regnskapsavviket på enkelte områder allerede pr. februar at bydelen har betydelige økonomiske utfordringer som må håndteres, synliggjort i tabellen nedenfor.

tjenesteområde	avvik pr. mars	prognose 31.12
kjøp institusjonsplasser/overliggere	-3,4 millioner	-10,5 millioner
kjøp hjemmesykepleie til hjemmeboende	-1,2 millioner	-4,0 millioner
effektivisering FO-3 prosjektet (søknadskontoret)	-0,7 millioner	-2,7 millioner
økonomisk sosialhjelp	-1,2 millioner	-3,8 millioner

Gjennomgang av synliggjorte risikoområder i budsjett 2014

ID	Mål/satsning/utfordring	S	K	Risiko
1	Forbruk av sykehjemsplasser i tråd med måltallet 285 (0-3 mill.)	4,3	3,0	MIDDELS
2	Tjenester til hjemmeboende (0-2 mill.)	3,7	2,0	MIDDELS
3	Kostnader knyttet til Barnevern (0-2 mill.)	3,7	3,0	MIDDELS
4	Effekt av innarbeidet omstilling innen FO-3 prosjektet (0-3 mill.)	2,3	4,0	MIDDELS
5	Økonomisk sosialhjelp (0-2,5 mill.)	4,3	2,7	MIDDELS

Forbruk av institusjonsplasser / kostnader overliggere ved sykehus, -3,4 millioner pr. mars. Prognose; -10,5 millioner. 31.12.2014

Det er på det rene at forbruket av institusjonsplasser har ligget langt over måltallet gjennom hele 1. kvartalet (tabellen nedenfor illustrerer gjennomsnittlig månedlig forbruk.

institusjonsplasser	forbruk av plasser (måltall 285)
gjennomsnittlig forbruk 2013	287 plasser
gjennomsnittlig forbruk perioden oktober-desember 2013	294 plasser
gjennomsnittlig forbruk januar	298 plasser
gjennomsnittlig forbruk februar	300 plasser
gjennomsnittlig forbruk mars	304 plasser

Kvartalsrapporteringen omhandler status pr. 31. mars, men det kommenteres at forbruket er redusert til 297 plasser ved utgangen av april. For å kunne redusere forbruket ytterligere ned mot vedtatt måltall SKAL følgende ivaretas:

- besøke alle brukere ved alle henvendelser/søknader om korttidsopphold for utskrivningsklare pasienter i sykehus, for således å redusere bruken av korttidsplasser i sykehjem
- daglige morgenmøter med felles gjennomgang av alle utskrivningsvurderinger

Vederlagsinntekter (søknadskontoret), 0,70 millioner pr. mars. Prognose; 4,5 millioner pr. 31.12.2014

Den gjennomsnittlige samlede månedlige inntekten (trygdetrekk og egenbetaling) som følger av at brukere av institusjonsplasser betaler for oppholdet, ligger høyere enn hva som er forutsatt i budsjettet. I tillegg da til at merforbruket av institusjonsplasser allokterer økte vederlagsinntekter (forbruket utover måltallet på 285 plasser).

Kjøp av tjenester til hjemmeboende (søknadskontoret), -1,2 millioner pr. mars. Prognose; -4,0 millioner pr. 31.12.2014

Kjøp av hjemmesykepleie til hjemmeboende ligger vesentlig over vedtatt budsjetttramme, og det høye aktivitetsnivået fra 4. kvartal 2013 er ikke redusert i gjennom 1. kvartal 2014, jfr. tabell nedenfor. Vedtakstiden innen praktisk bistand er i tråd med budsjettert aktivitet.

hjemmesykepleie	antall vedtakstimer
vedtakstimer pr uke i 2013	895 timer
vedtakstimer pr uke perioden oktober-desember 2013	948 timer
vedtakstimer pr uke i januar	952 timer
vedtakstimer pr uke i februar	945 timer
vedtakstimer pr uke i mars	944 timer

På lik linje med status forbruk institusjonsplasser så er også vedtaksmengden innen hjemmesykepleie redusert betraktelig etter 31. mars, og utgjør 870 timer ved utgangen av april. For å kunne redusere forbruket ytterligere SKAL følgende ivaretas:

- hyppigere revurderinger gjennom hjemmebesøk hos brukere
- bemanningen ved søknadskontoret styrkes spesifikt med henblikk på å kunne effektivere revurderinger
- styrket samarbeid med innsatsteamet, hvor sykehus besøkes tre ganger ukentlig for kartlegging av tilbud til brukere som skal skrives ut

Barnevernet, 0,5 millioner pr. mars. Prognose; 1,5 millioner pr. 31.12.2014

Budsjettet barnevernet ble redusert med 2,0 millioner fra 2012 til 2013, i tråd med reelle aktivitet ved utgangen av året. Det aktivitetsnivået har barnevernet lyktes med å videreføre gjennom 2013 og inn i 2014.

- tidlig innværende år ble en ungdom omplassert fra institusjon til hybel med oppfølging, og det vil bli en økonomisk besparelse under forutsetning av at tilbudet viser seg å fungere over tid
- en ungdom vil etter hvert etableres over fra forsterket fosterhjem til hybel
- Det er dog å bemerke, på tross av de to foregående års stabile aktivitet, at empiriske erfaringer tilsier at det alltid vil dukke opp utfordringer relatert til enten akuttplasseringer eller fosterhjem som "sprekker". Hvordan bydelen håndterer disse utfordringene er avgjørende for status økonomi ved utgangen av året

Tilbud til mennesker med nedsatt funksjonsevne, -0,9 millioner pr. mars. Prognose; -3,5 millioner pr. 31.12.2014

- Bydelsutvalget vedtok for 2014 at nye tjenester til mennesker med nedsatt funksjonsevne dekkes inn gjennom effektivisering og alternativ organisering i tilbudet, og med bakgrunn i vedtaket ble det innarbeidet 3,0 millioner i forventet effektiviseringsuttak for 2014. Status pr. mars er at bydelen har utfordringer knyttet til å effektivisere effektiviseringene og at dette er prosesser som må sees i et lengre tidsperspektiv enn kun inneværende år
- kjøp av bo - og dagtilbud i private institusjoner, brukerstyrt personlig assistanse (BPA) og støttekontakter vil samlet driftes tilnærmet innenfor de vedtatte rammer
- omsorgslønn vil ende med et merforbruk på i størrelsesorden 0,8 millioner
- kostnader knyttet til TT-kjøringen pr. mars tilsier at aktiviteten holdes innenfor budsjettrammen året sett under ett

Nav - kontoret/økonomisk sosialhjelp / kvalifiseringsprogrammet, -1,3 millioner pr. mars. Prognose; -3,0 millioner pr. 31.12.2014

I 2013 var der et merforbruk på 4,6 millioner innen økonomisk sosialhjelp, mens samlet for enheten var merforbruk 2,2 millioner. Budsjettet for 2014 er styrket med 1,0 million.

- gjennomsnittlig månedlige utbetaling av øk. sosialhjelp pr. bruker er redusert med ca. kr 2 000 gjennom 1. kvartal, sett da i relasjon til tilsvarende periode 2013 og gjennomsnittet for 2013 som helhet
- antallet brukere gjennom 1. kvartal har økt med i størrelsesorden 25 sett opp mot gjennomsnittet for 2013 som helhet
- samlet forbruk øk. sosialhjelp 1. kvartal er identisk med tilsvarende periode 2013, og antallet klienter må reduseres skal bydelen lykkes med å redusere merforbruket
- antall deltagere på introduksjonsprogrammet for nyankomne flyktninger er økt fra 2013 all den tid bydelen allerede har bosatt halve flyktningekvoten for 2014

Mer-/mindreforbruk pr funksjonsområde og kostrafunksjon (tall i hele tusen)

Funksjonsområde	regn. pr. 31.03	bud pr. 31.03	avvik pr.31.03	justert bud.2014	årsprogn. regn. 2014	avvik pr. 31.12.14
FO-1 Helse,sosial, nærmiljø	23 043	23 280	237	57 641	57 641	-
FO-2A barnehager	81 121	80 840	-281	337 950	335 750	2 200
FO-2B Oppvekst	12 061	12 640	579	48 655	48 455	200
herav:						
kostra 251	820	1 054	233	4 104	4 104	-
kostra 252	3 472	3 893	421	15 575	15 375	200
FO-3 Pleie og omsorg	112 066	108 337	-3 729	406 633	422 633	-16 000
herav:						
kostra 253	59 478	56 671	-2 807	220 180	228 180	-8 000
kostra 254	40 368	39 268	-1 100	136 267	144 267	-8 000
FO-4 Økonomisk sos.hjelp	4 738	3 620	-1 118	15 291	18 291	-3 000
Ordinær drift	233 030	228 717	-4 313	863 194	879 794	-16 600
Budsjettbuffer		5 400	5 400	21 600	0	21 600
Samlet bydelen	233 030	234 117	1 087	884 770	879 794	5 000


Kari Andreassen
bydelsdirektør

