



Oslo kommune
Bydel Bjerke
Bydelsadministrasjonen

Møteinnkalling 3/14

Møte: Eldreråd
Møtested: 3.etg rom 7-8
Møtetid: Mandag 26. mai 2014 kl. 13.00
Sekretariat: 92468620

SAKSKART

Åpen halvtime

Godkjenning av innkalling

Godkjenning av sakskart

Informasjon :

- Om ekstra møte i Eldrerådet mandag 16. juni 2014
- Om brev/e-mail i fra assisterende bydelsdirektør Maja Katzenmaier om velferdsteknologi.

Til sak nr 12/14 kommer spesialkonsulent Kristoffer Westad og orienterer og svarer på spørsmål

Eventuelt

Saker til behandling

Sak 9/14	Godkjenning av protokoll Eldrerådet 3.3.2014.....	1
Sak 10/14	Etablering av helsehus i Bydel Bjerke	1
Sak 11/14	Rapport om klagesaker 2013.....	6
Sak 12/14	Utkast kommuneplan - "Oslo mot 2030 - Smart, trygg og grønn" til offentlig ettersyn	7
Sak 13/14	Omsorg+ i Øivindsvei 2 - Forprosjekt	

Bydel Bjerke

Tor Henriksen
leder

Geir Audun Andersen
sekretær

Sak 9/14 Godkjenning av protokoll Eldrerådet 3.3.2014

Arkivsak: 201400008

Arkivkode: 026.2

Saksbehandler: Geir Audun Andersen

Saksgang	Møtedato	Saknr
Eldreråd	26.05.14	9/14

GODKJENNING AV PROTOKOLL ELDRERÅDET 3.3.2014

Protokollen fra møte i Eldrerådet den 3.3.2014 fremlegges for godkjenning.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Protokollen fra møte i Eldrerådet den 3.3.2014 godkjennes.

Bydel Bjerke 15.05.2014

Geir Audun Andersen
sekretær

Vedlegg – Protokoll Eldrerådet 3.3.2014

Sak 10/14 Etablering av helsehus i Bydel Bjerke

Arkivsak: 201400154

Arkivkode: 222.0

Saksbehandler: Maja Katzenmaier

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvalgets arbeidsutvalg	15.05.14	38/14
Råd for funksjonshemmede	26.05.14	
Eldreråd	26.05.14	10/14
Bjerke Bydelsutvalg	12.06.14	

ETABLERING AV HELSEHUS I BYDEL BJERKE

Sammendrag:

Arbeiderpartiet utarbeidet saksfremlegg vedrørende etablering av helsehus i Bydel Bjerke. I bydelsutvalgsmøte den 06.02.14 ble det vedtatt at bydelsadministrasjonen fremlegger en sak til bydelsutvalget vedrørende etablering av helsehus i Bydel Bjerke. I samme møte, under eventuelt, fremmet Fremskrittspartiet forslag om å utrede muligheten for «trening av våre eldste». Bydelsutvalget ba om at innlegget ble sett i sammenheng med saken vedrørende etablering av helsehus i Bydel Bjerke.

Bydelsadministrasjonen mottok 05.03.2013 brev fra Bjerke Legesenter vedrørende forslag om etablering av Helsehus med tett og internt samarbeid mellom fastleger og spesialister, der spesialistene kan knyttes til sentrene på flere vis både økonomisk og med tanke på tidsbruk, og at det i dag er ledige lokaler i Trondheimsveien 275 hvor Bjerke Legesenter er etablert. Det foreslås at Helsehus etableres som en forsøksordning for Groruddalen spesielt og Oslo generelt.

I svar av 05.05.2013 skriver bydelsoverlegen at han ikke kan se at det er noe i veien for dette. Samtidig blir det opplyst om at det er Helse Sør-Øst HF som inngår avtaler med spesialister om polikliniske spesialisthelsetjenester. Videre, at bydelen ser positivt på dette, og kan støtte denne henvendelsen fra Bjerke Legesenter til de aktuelle avtalespesialistene som eventuelt er i dialog om inngåelse av avtale med Helse Sør/Øst HF. Det er ikke tillagt bydelen å ha noe formell rolle i forhold til avtalespesialister, ut fra bydelsoverlegens vurdering er det derfor heller ikke riktig å eventuelt å subsidiere eventuell forsøksordning for samordning av fastleger og avtalespesialister.

Bydelsadministrasjonen har ikke mottatt noen ytterligere henvendelser knyttet til saken etter dette.

Saksfremstilling:

- **Avklaring av myndighets- og ansvarsområde for helsetjenester/legetjenester i kommuner/bydeler:**

Bydelens myndighetsområde for helsetjenester avgrenses av delegert myndighet fra Bystyret og Helse- og omsorgstjenesteloven. Dette innebærer blant annet at ansvar for primærhelsetjenester og fastlegeordningen er tillagt bydelene. Når det gjelder spesialisthelsetjenester, er dette ansvaret lagt til spesialisthelsetjenesten, jf Spesialisthelsetjenesteloven. For Oslo kommune sin del, er det Helse Sør/Øst HF som inngår avtaler om polikliniske spesialisthelsetjenester med private/selvstendig næringsdrivende spesialister (avtalespesialister).

I Oslo kommune er kommunens øyeblikkelig hjelpansvar (primærhelse) lagt til fastlegene i bydelene og Helseetaten med blant annet legevaktfunksjoner i Storgt. og på Aker sykehus. På legevakten i Storgt. er det inngått en samhandlingsavtale mellom Oslo Universitetssykehus og Oslo kommune, der primærleger og spesialister er lokalisert og samhandler om pasientbehandling, i all hovedsak innen ortopedi (brudd ol.).

I tillegg har Oslo kommune etablert Samhandlingsarena Aker, der både spesialisthelsetjenesten og kommunens helsetjenester er lokalisert og samhandler på noen områder. Helseetaten har også etablert kommunale akutte døgnopphold der, som er hjemlet i helse -og omsorgstjenesteloven. Denne tjenesten trer i kraft som en plikttjeneste i 2016 med krav om at alle kommuner skal ha etablert nevnte tilbud. Nevnte helsetjenester er for hele befolkningen i Oslo kommune.

- **Vurdering av etablering av helsehus:**

I en del kommuner er det etablert helsehus/lokalmedisinske sentre. Noen av disse er interkommunale tilbud, da mange av kommunene er små. Som nevnt tidligere, er det i samhandlingsreformen stilt krav til at alle kommuner skal ha etablert kommunale akutte døgnopphold innen 2016. Etablering av helsehus i andre kommuner er i all hovedsak en konsekvens av dette kravet og det forventes en raskere utskrivning av pasienter som er meldt utskrivningsklare fra sykehus. Ut fra den kjennskap bydelsadministrasjonen har, ivaretar disse

sentrene kommunenes plikter knyttet til helsetjenester i henhold til helse -og omsorgstjenesteloven. Sentrene har ikke lokalisert spesialisthelsetjenester.

Bydel Sagene har etablert et lokalmedisinsk senter, som blant annet har knyttet til seg leger i kommunale stillinger, i tillegg til annet helsepersonell. Sagene lokalmedisinske senter drives av Bydel Sagene og har blant annet ansvar for allmennlegetjenester. Senteret er en del av bydelens tjenestetilbud og samarbeider nært med andre helse- og omsorgstjenester. Fastlegene ved senteret er ansatt i bydelen. Senteret er bydelens kontaktpunkt i allmennhelsetjenesten, og har ansvar utover vanlige fastlegetjenester. Dette omfatter blant annet koordinering av helsetjenester, smittevern og psykisk helse. Senteret er spesielt tilrettelagt for personer som kan ha behov for koordinerte tjenester og oppfølging over tid. Samtidig er Sagene lokalmedisinske senter et ordinært fastlegekontor som også kan velges av andre brukere. Sagene lokalmedisinske senter har en sentral rolle i det forebyggende helsearbeidet i bydelen. Bydelslegene er ansvarlig for det medisinske tilbudet ved helsestasjonen i bydelen. Sagene frisklivssentral er en del av lokalmedisinsk senter.

Bydelsadministrasjonen ønsker å få mer informasjon om sentret og utrede om det kan være hensiktsmessig å utvikle et lokalmedisinsk senter i bydelen. Bydelen har en ledig fastlegehjemmel, og vil vurdere om denne kan disponeres i et slikt senter. Utredningen vil igangsettes når bydelsoverlege er tiltrådt, det er naturlig å se dette i sammenheng med budsjettarbeidet 2015.

Bydelsadministrasjonen har ikke utredet nærmere hvorvidt det er få avtalespesialister i Groruddalen sammenlignet med sentrum, men finner det rimelig å anta at dette stemmer. En avtalespesialist har som regel et stort nedslagsfelt som Oslo og Akershus, og er derfor ikke avhengig av en lokal forankring/fordeling i Oslo, slik som fastlegeordningen har. Det antas at det for en avtalespesialist er mer relevant å vurdere tilgjengelighet til offentlig kommunikasjon og parkeringsforhold for pasientene enn lokal forankring ut fra et fysisk fordelingsprinsipp i Oslo kommune.

For et legesenter vil det sikkert være en driftsmessig fordel å kunne samordne en del driftsansvar, både praktisk og økonomisk. Når det gjelder kompetanseutveksling, kan bydelsadministrasjonen se at det vil være en styrke for en almenlege å ha fysisk nærhet til en spesialist. På den annen side er pasientgrunnlaget for almenleger så vidt sammensatt at henvisninger til spesialist i stor grad må gjøres til mange ulike steder. Stedlige avtalespesialister vil kun dekke behovet innen et begrenset medisinsk faglig område.

Samhandlingsreformen har lagt vekt på at primærhelsetjenesten skal videreutvikles slik at en del av de helsetjenestene som i dag ytes av spesialisthelsetjenesten skal kunne overføres til kommunens helse -og omsorgstjeneste. Dette har resultert i ny kommunal helse og omsorgstjenestelov, nye forskrifter, blant annet fastlegeforskrift og forskrift vedrørende veiledningsplikt som spesialisthelsetjenesten har overfor kommunene. Det er etablert en rekke samhandlingsprosjekter mellom sykehus og kommuner, som tar sikte på å bedre pasientflyt og sørge for kompetansehevende tiltak i kommunene. Slik bydelsadministrasjonen vurderer det, ligger det ikke føringer i samhandlingsreformen om at avtalespesialister skal knyttes tettere opp til fastleger i kommuner ved å samordne disse helsetjenestene fysisk. Tvert i mot tas det sikte på at spesialisthelsetjenesten skal videreutvikles mer spesialisert.

Bydel Bjerke er med i flere samhandlingsprosjekter med Oslo Universitetssykehus, blant annet «Sammen får vi til mer for livsstilsykdommene» sammen med Bydel Nordstrand og Bydel Østensjø. Hovedmålet er å utvikle en modell for utvikling av samhandling mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten, som kan være en støtte og drivkraft i

forbedring av behandling og pasientforløp for personer med livsstilsykdommer. Modellen skal utvikles i tett samarbeid med brukerne og den skal omfatte både sykehus og kommunehelsetjeneste samt samspillet mellom disse. En fastlege fra Bydel Bjerke og representant for Bydel Bjerke's Frisklivsentral er representert i prosjektgruppa. Det er valgt å ha hovedfokus på diabetes og KOLS i prosjektet. I disse dager blir fastlegene i bydelen informert om poenggivende kurs om diabetes for fastleger. Hensikten med kurset er kompetanseheving innen nevnte diagnosegruppe. Det vil også bli arrangert poenggivende kurs for fastleger om KOLS. Prosjektet er i tråd med samhandlingsreformens intensjon om kompetanseheving i kommunens helse og omsorgstjeneste.

Det er ikke funnet etterprøvbare epidemiologiske grunnlagsdata som bekrefter antagelsen av at Groruddalen har en overrepresentasjon av livsstilsykdommer som luftveissykdommer og diabetes. I samhandlingsprosjektet «Sammen får vi til mer for livsstilsykdommene» er disse grunnlagsdataene forsøkt fremskaffet, og i følge Folkehelseinstituttet og Helseetaten, Oslo kommune, er det klart at dette ikke er lett å framskaffe slik dagens register blir forvaltet og slik regelverket rundt etablering og bruk av registre blir praktisert. Men det kan antas at livsstilsykdommer ofte henger sammen med levekårsutfordringer. I enkelte områder i Groruddalen og Bydel Bjerke scorer en del av befolkningen lavt på levekårsindikatorer, og levealder er gjennomgående lavere enn beboere i vestlige bydeler.

Trening for våre eldste:

Bydelen har i dag tilbud om trening for eldre på:

- Kultur og nærmiljøsentret på Veitvet med ulike tilbud om trim for eldre hver uke fra mandag til torsdag. Torsdager er turdag
- Bjerke nærmiljøsentret med eget treningsrom som er åpnet alle hverdager mellom kl. 08.00 – 15.00. I tillegg tilbys det organiserte trening for eldre hver tirsdag og torsdag.
- Årvoll gård tilbyr dans hver tirsdag og fjøstrim på onsdager, tilbudene er primært rettet mot eldre
- Frisklivsentralen på Veitvet Kultur og nærmiljøsentret tilbyr trening på grønn resept ordinert av lege, kostholdskurs og røykeavvningskurs. Tilbudet er ikke innrettet særskilt mot eldre
- På Isdammen har det vært markert verdens eldredag flere ganger, der en av målsettingene har vært å markedsføre stedet for eldrebefolkningen i bydelen
- På dagenstertilbudene i Sykehjemsetaten legges det vekt på ernæring og fysisk aktivitet, dette kommer de eldre som ikke har så store muligheter til å oppsøke de almene tilbudene til gode. Bydelen har forholdsvis stor andel dagsenterplasser for eldre sammenlignet med andre bydeler.

Som nevnt tidligere, er bydelen med i samhandlingsprosjekt «Sammen får vi til mer for livsstilsykdommer», som har knyttet til seg Landsforeningen for hjerte og lungesyke (LHL). Det planlegges for at LHL skal tilby personer trening i bydelen. Det arbeides med å kunne stille lokaler til disposisjon for denne aktiviteten.

Bydelen arbeider med å videreutvikle Veitvet kultur og nærmiljøsentret, jf tidligere BU- vedtak. Det er i den sammenheng naturlig å innlemme treningstilbud til eldre i videreutvikling av senteret.

Utviklingscenteret for hjemmetjenester har i samarbeid med Hjemmetjenesten søkt og mottatt statlige midler til å sette i gang med prosjekt frivillighet i helse og omsorgstjenesten. Prosjektet har fokus på hvordan de eldre som er i fare for å falle ut fra sosiale møteplasser og lignende kan

bli rekruttert inn i de tilbudene som finnes i bydelen og bruk av frivillighet. Det vil bli prøvd ut ulike modeller i prosjektet.

Bydelsutvalget vedtok i budsjett 2014 å etablere et rehabiliterings- og mestringssenter i Refstadveien 4. I dette senteret planlegges det for mer målrettet trening for eldre som har behov for å gjenopprette funksjoner etter sykdomsforløp, som er et sekundærforebyggende tilbud. Det vil på sikt være naturlig å innlemme trening av mer primærforebyggende karakter for flere eldre, som balansetrening, gåtrening og lignende.

Bydel Bjerke har, som nevnt, en rekke tilbud om trening for eldre, men ser at det er mulig å videreutvikle flere slike tilbud i større omfang enn det som blir gjort i dag. En av finansieringsordningene i samhandlingsreformen er kommunens ansvar om medfinansiering av innleggelse i sykehus. Denne finansieringsordningen skal skape økonomiske insentiver for kommunene om å etablere forebyggende tiltak som reduserer innleggelse i sykehus. Dette kan blant annet være trening for eldre, strøing av veier for å hindre benbrudd, kostholdkurs, røykeavvenningkurs m.m. Oslo kommune har valgt å ikke delegere dette økonomiske ansvaret til bydelene. Dette innvirker på bydelenes økonomiske muligheter for prøve ut og iverksette forebyggende tiltak i større omfang enn det som er mulig innen dagens rammer og med de prosjektmidlene som innvilges av Staten. Det er, som nevnt, ønskelig å kunne videreutvikle forebyggende tiltak i større grad. Dette fordi effekten på lang sikt vil være bra, både for beboerne i bydelen, og for å kunne redusere omfanget av behov for helse –og omsorgstjenestene i bydelen i større grad.

Konklusjon:

Bydelsadministrasjonen er fortsatt av den oppfatning at bydelen ikke har noe formell rolle i å knytte til seg avtalespesialister, og kan eventuelt bare støtte og stille seg positivt overfor potensielle avtalespesialister som ønsker å etablere seg i bydelen. Samhandlingsreformen gir ingen indikasjoner om at det er ønskelig at spesialisthelsetjenesten skal knyttes nærmere fysisk til fastlegene. Men legger vekt på at det etableres behandlingslinjer som beskriver overgangene mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten i større grad. Som beskrevet, ønsker bydelen å utrede nærmere en modell for etablering av lokalmedisinsk senter.

Når det gjelder trening for våre eldre, er bydelsadministrasjonen av den oppfatning at det innenfor de økonomiske rammene bydelen har til rådighet i dag, gis gode treningstilbud til eldre. Men at det er hensiktsmessig å videreutvikle disse tjenestene i lys av samhandlingsreformen. Bydelsadministrasjonen vil komme tilbake til en nærmere orientering om de tiltakene som er planlagt startet opp på rehabiliterings- og mestringssenteret i Refstadveien 4 og på Veitvet kultur og nærmiljøsentere.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Bydelsutvalget tar bydelsdirektørens redegjørelse til orientering

Oslo, 12.05.2014

Kari-Anne Mathisen
bydelsdirektør

Sak 11/14 Rapport om klagesaker 2013

Arkivsak: 201400088

Arkivkode: 201

Saksbehandler: Merete Stavn

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvalgets arbeidsutvalg	15.05.14	36/14
Råd for funksjonshemmede	26.05.14	
Eldreråd	26.05.14	11/14
Bjerke Bydelsutvalg	12.06.14	

RAPPORT OM KLAGESAKER 2013

Sammendrag:

I henhold til bydelsreglementet (§3-3) skal bydelsutvalget ivareta tilsyn med bydelens virksomhet.

"Tilsynet ivaretas primært gjennom ordinær budsjettoppfølging, gjennomgang av tertial rapporter, årsmeldinger og øvrige rapporter som bystyret fastsetter, samt rapporteringsordninger som bydelen selv fastsetter." For enkelte tjenester er det opprettet tilsynsutvalg.

Rapport om klagesaker fremlegges årlig for bydelsutvalget for å ivareta bydelsutvalgets tilsynsoppgave.

Fylkesmannens informasjonsskriv med statistikk

Informasjonsskrivet inneholder statistikk over behandlede klagesaker og vedtak behandlet av Fylkesmannens Sosial- og familieavdeling.

I statistikken fremkommer det at Bydel Bjerke i 2013, hadde 43 behandlede klagesaker etter Lov om sosiale tjenester mv., (55 saker i 2012) Grünerløkka 83, og Ullern lavest antall med 6 saker.

Utfallet for Bydel Bjerke var 32 stadfestede saker, 2 innvilget, 5 endret, 4 delvis endret og ingen avslag.

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid ved NAV-kontorer fra klagen ble mottatt og til oversendelse av saken til Fylkesmannen var for Bydel Bjerke var 3 måneder (2 mnd i 2012), flest i Ullern med 11 og færrest i Nordre Aker med 1,5 måned.

Helse-, sosial- og eldreombudets årsmelding

Årsmeldingen omtaler områdene helse- og sosialtjenester i Oslo kommune, NAV sosialtjenesten, barnevern, tverrfaglig spesialisert rusbehandling og spesialisthelsetjenesten. Ombudet har i 2013 hatt særlig fokus på sykehjem og eldres rettigheter.

Årsmeldingen viser at det har vært en stor økning i antall henvendelser til Ombudet i Oslo, fra 778 i 2012 til 1103 i 2013, en økning på 29,5 %. Størst økning har det vært i henvendelser som omhandler hjemmesykepleie, praktisk bistand og TT-kjøring. Økningen skyldes trolig at flere brukere er kjent med tilbudet til Ombudet.

Når det gjelder klagesaker hjemlet i Lov om Helse- og omsorgstjenester, viser tallene for Bydel Bjerke at 16 klagesaker ble sendt til Fylkesmannen i 2013. Av disse 16 er 7 av bydelens vedtak

stadfestet av Fylkesmannen. I 6 klagesaker har bruker fått medhold. 3 saker er fortsatt ikke ferdigbehandlet.

Klager etter Lov om barneverntjenester for Bydel Bjerke:

Det er oversendt 4 klagesaker vedrørende Lov om barneverntjenester til Fylkesmannen i 2013. Av disse er 2 saker delvis gitt medhold, i en klagesak har klager fått medhold og en sak er fortsatt ikke ferdigbehandlet. Antall klagesaker er stabil fra år til år.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:
Saken tas til orientering.

Bydel Bjerke 8.5.2014

Kari-Anne Mathisen
bydelsdirektør

Vedlegg 1 - Informasjonsskriv nr 1-2014 med statistikk

Vedlegg 2 – Årsmelding 2013 fra Helse-, sosial – og eldreombudet i Oslo

Sak 12/14 Utkast kommuneplan - "Oslo mot 2030 - Smart, trygg og grønn" til offentlig ettersyn

Arkivsak: 201400185

Arkivkode: 112

Saksbehandler: Kristoffer Westad

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvalgets arbeidsutvalg	15.05.14	39/14
Kultur- og oppvekstkomiteen	26.05.14	
Miljø- og samferdselskomiteen	26.05.14	
Råd for funksjonshemmede	26.05.14	
Ungdomsråd	26.05.14	
Eldreråd	26.05.14	12/14
Bjerke Bydelsutvalg	12.06.14	

UTKAST KOMMUNEPLAN - "OSLO MOT 2030 - SMART, TRYGG OG GRØNN" TIL OFFENTLIG ETTERSYN

Dokumentet er ikke ferdigbehandlet. Ettersendes/omdeles i møtet.

Sak 13/14 Omsorg+ i Øivindsvei 2 - Forprosjekt

Arkivsak: 200700167

Arkivkode: 371.0

Saksbehandler: Kristin Enstad

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvalgets arbeidsutvalg	27.03.14	30/14
Råd for funksjonshemmede	07.04.14	6/14
Arbeidsmiljøutvalget	07.04.14	13/14
Bjerke Bydelsutvalg	24.04.14	41/14
Eldreråd	26.05.14	13/14

Tidligere vedtak i saken:

Bydelsutvalgets arbeidsutvalg har behandlet saken i møte 27.03.14 og har fattet følgende vedtak

Bydelsdirektørens forslag til vedtak oversendes Råd for funksjonshemmede og Eldrerådet før det oversendes bydelsutvalget for realitetsbehandling.

Råd for funksjonshemmede har behandlet saken i møte 07.04.14 og har fattet følgende vedtak
Omsorg + i Øivindsvei 2 med oppdrag forprosjekt tas til orientering.

Arbeidsmiljøutvalget har behandlet saken i møte 07.04.14 og har fattet følgende vedtak
Omsorg + i Øivindsvei 2 med oppdrag forprosjekt tas til orientering.

Bjerke Bydelsutvalg har behandlet saken i møte 24.04.14 og har fattet følgende vedtak
Omsorg + i Øivindsvei 2 med oppdrag forprosjekt tas til orientering.

OMSORG+ I ØIVINDSVEI 2 - FORPROSJEKT

Saksframstilling

Vedlagt oversendes oppdragsbrev fra Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester om forprosjektoppdrag Øivindsvei 2. Brevet er et svar på bydelsutvalgets oversendelse av anbefaling av utbyggingen i ovennevnte sak nr 5/13 fra møte 7.2.2013, se vedlegg 3.

Vedlagt oversendes også Bydel Bjerke oppdragsbrev som underordnet bestiller til Boligbygg Oslo KF. Det framgår av brevene at det skal bygges et nytt bygg som tilsvarende i omfang nåværende bygg. I tillegg forventes ferdigstillelse av et nytt omsorgstilbud i Bydel Bjerke i 2017. Bydelen vil reetablere arbeidsgruppe og styringsgruppe for prosjektet med representanter fra rådene, tillitsvalgte, hjemmetjenesten, bydelsadministrasjonen og hovedverneombud. Den første avklaringen vi er bedt om å gjøre er å beskrive omfanget av personalbaser og aktivitetssenter. Endelige plantegninger for hele prosjektet vil bli fremmet når de foreligger. Det vises til gjeldende uttalelse i sak 5/13;

«Bydelsdirektøren har derfor anbefalt nybygg under forutsetning av at de økonomiske måkravene blir oppfylt og at den nye planløsningen blir godkjent av Arbeidsmiljøutvalget og Bydelsutvalget og Plan og bygningsetaten etter at nye prosjekttegninger er utarbeidet i forprosjektfasen.»

*Bydelsdirektørens forslag til vedtak i råd og utvalg:
Omsorg + i Øivindsvei 2 med oppdrag forprosjekt tas til orientering.*

Eldrerådet oppnevner brukerrepresentant til prosjektet.

Bydel Bjerke 20.3.2014

Kari-Anne Mathisen
bydelsdirektør

Kristin Irja Enstad
ass. bydelsdirektør

Vedlegg 1 - Oppdrag om forprosjekt fra byrådsavdelingen EST
Vedlegg 2 - Oppdragsbrev til Boligbygg Oslo KF fra bydelsdirektør
Vedlegg 3 – Tidligere saksframlegg BU 7.2.2013