



PROTOKOLL 5/14

Protokoll fra møte i Helse- og sosialkomiteen i Bydel Grünerløkka 10. september 2014 kl. 18.00 i bydelsadministrasjonens lokaler i Markveien 57.

Åpen halvtime

Til åpen halvtime møtte 12 personer, 5 personer tok ordet.

Daglige ledere fra SYNG, Eirik Espolin Johnson og Jørgen Horn Gulliksen ønsket å varsle om at de kommer til å fortsette å jobbe for å få tilbake utvidet åpningstid.

Kirsti Knudsen og Gerd Fleischer satte fokus på funksjonshemmedes situasjon rundt dagligvarehandel og uttrykte bekymring med tanke på hvordan omlegging av dagligvarehandelen i bydelen kan ramme de svakeste.

Tore Andre Gravdal fortalte fra sitt liv i rullestol og som beboer i en HC-leilighet, med særlig vekt på tilgjengelighet.

Opprop

Til stede: Knut Tvedten (H) leder, Stig Tollefsen (V) nestleder, Harald Steinsrud (A), Raena Aslam (A), Patrik Sahlstrøm (MDG), Arild Svarstad Haug (SV), Wenche Olafsen (F), Ragnar Leine (R).

Forfall: Jarle Furnes (A)

I stedet møtte: Ingen

Fra administrasjonen møtte: Avdelingsdirektør helse og sosial Tone Thorsen, sekretær Sigrun Øyre Gundersen.

Godkjenning av innkalling

Innkalling godkjent.

Godkjenning av sakskart

Sakskart godkjent med tilleggssak 80/14.

Informasjon

Skriftlig:

- Folkehelseprofil 2014, bydelene Grünerløkka, Gamle Oslo, Sagene og St.Hanshaugen
- Notat – medlemmer driftsstyrer kommunalt drevne sykehjem i Bydel Grünerløkka.
- Helse-, sosial- og eldreombudets årsmelding 2013 i Oslo- bydelstilbakemelding.
- Ny organisering av startlansarbeidet i Oslo kommune.
- Vedtatte endringer i forskrift om tildeling av bolig i Omsorg +.
- Brev fra SYNG vedrørende skjenke-/ åpningstid.
- Høring: Endringer i forskrift om tildeling av kommunal bolig
- Bydelsoverlegestillinger - brev fra EST.
- Høring: Handlingsplan psykisk helsearbeid 2015-2018. Forslag til handlingsplan blir kun lagt ut på bydelens nettside.



Innmeldte spørsmål

Spørsmål 1 fra Rødt:

I informasjonssak: Bystyrets behandling av endring i tildeling om Omsorg + gjengis de nye forskriftene.

Endring i forskrift om tildeling av bolig i Omsorg+ i Oslo kommune har Bystyret vedtatt enstemmig endringene. I § 3 Fritt brukervalg står det:

«Søker kan søke om leie av bolig i ethvert Omsorg+ i Oslo kommune, uavhengig av søkers bydelstilhørighet. Bydelstilhørighet gir ingen fortrinnsrett i vurderingen av hvem som skal få leie bolig i Omsorg+. (Vår understrekning)

Vil dette vedtaket kunne føre til at folk som ønsker å fortsette med å bo i bydelen, risikere å ikke få sitt ønske oppfylt om de fortsatt får bo i bydelen?

Spørsmål 2 fra Rødt:

Etablering av korttidssykehjem i Oslo:

Rødt er rystet over denne sosialpolitiske endringen (forverringen) som i tillegg presenteres på en så diletantisk måte i skrevet fra Sykehjemsetaten.

Oslo kommune har bestemt at det skal etableres egne korttids- og langtidssykehjem i Oslo.

Et av sykehjemmene som skal bli korttidssykehjem er Lilleborg Sykehjem. Det betyr at sykehjemmet tas ut av «fritt sykehjemsvalg» kan vi lese i skrevet.

A) Hvordan vil dette påvirke beboere i Bydel Grünerløkka som ønsker seg langtidsplass på Lilleborg Sykehjem?

Skrivet gir oss ikke noe informasjon om motstykket til korttidshjemmene - langtidshjemmene.

B) Hvor er de, hvor mange av dem er det?

Mot slutten av skrevet får vi vite at "ledige plasser ved Ryenhjemmet og Lilleborg sykehjem vil i en overgangsperiode selges som korttid utover en-bloc.

C) Hva betyr dette?

Men så er ikke langtidsplassene helt ute likevel. "Ved en eventuell mangel på langtidsplasser kan plassene tilbys som midlertidige langtidsplasser." heter det elegant helt til slutt.

D) Hva vil dette konkret få av konsekvenser?

Svar fra bydelsadministrasjonen:

1. Vedr Omsorg +

De som ønsker å bo i bydel Grünerløkka og ikke søker i andre bydeler, vil da bare stå på venteliste i vår bydel. Med forskriftsendringen har de rett til å søke i andre bydeler og få bo der på opprinnelig bydels ansvar og regning i inntil 2 år. Konsekvensene for bydelen er at dette kan gi uventede høyere kostnader. Mange av tilbudene i andre bydeler er nyere med bedre fellesfasiliteter og derfor dyrere enn våre godkjente Omsorg+-boliger.

2. Vedr etablering av korttidssykehjem

Korttidsplasser har et annet innhold (fokus på veien hjem igjen) enn langtidsplassene (fokus på varig bolig). Det er derfor et ønsket grep når Oslo kommune spesialiserer og samler korttidstilbudene i egne sykehjem. Dette gjør Oslo kommune bedre rustet til å ta imot utskrivningsklare pasienter som en del av Samhandlingsreformen.

Innbyggere i bydel Grünerløkka vil i framtida ikke få ny langtidsplass ved Lilleborg sykehjem. De som har langtidsplass der i dag vil være garantert å slippe flytting med mindre de selv ønsker det. Det er imidlertid en stor fordel for innbyggerne våre at de har tilgang til et korttidsopphold i egen bydel med tanke på samarbeidet om hjemflytting til egen bolig.

Det er 4 regionale kortidssykehjem (helsehus) som er etablert i Oslo. Disse er Lilleborg sykehjem, Ryenhjemmet, Solvang sykehjem og Tåsenhjemmet.

En-bloc – innebærer et kvotekjøp – fast kjøp ved sitt «region- kortidssykehjem». I dag har vår bydel 17 plasser i en slik en-bloc. Ledige plasser blir tilbudt utover en slik en-bloc.

Hvis det blir mangel på langtidsplasser kan noen få bo på et kortidssykehjem utover 12 uker.

Spørsmål under eventuelt fra protokoll av 4.juni 2014:

1. Avlastningsopphold.

Flere har rullerende avlastningsplasser og får dette primært der de ønsker. Det er ikke fritt sykehjemsvalg på korttidsplasser, men i hovedsak etterkommes ønskene. De som har fast rullering har ikke mistet dette selv om utskrivning fra sykehus blir prioritert.

Korttidsplasser for Rus/psykiatri-beboere løses på 2 måter:

- a) De som ikke har utfordrende adferd får tilbud i ordinære korttidsavdelinger
- b) De som ikke vil kunne takle et slikt opphold pga sin sykdom/adferd kjøper bydelen tilbud til på Romsås som har en spesialavdeling for denne gruppen.

2. Avslag på søknader om sykehjemsplass.

Bydelen har få avslag. Så langt i 2014 har det bare vært 2 klagesaker som har endt hos Fylkesmannen. Begge avslagene er stadfestet av Fylkesmannen.

Antall søknader og antall avslag totalt vil bli presentert i årsstatistikken for 2014.

Eventuelt

En sak til eventuelt:

Knut Tvedten, H og Harald Steinsrud, A legger frem til neste møte i HSK en sak med utgangspunkt i Pensjonistforbundets tilsynsveileder til punkter som tilsynsutvalgene bør se på ved tilsyn.

Saker behandlet under møtet:

SAK 67/14 PROTOKOLL FRA MØTE I HELSE- OG SOSIALKOMITEEN 4. JUNI 2014

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Protokollen godkjennes.

Vedtak:

Protokollen enstemmig godkjent.

SAK 68/14 SAKER BEHANDLET ETTER SOMMERFULLMAKT – SERVERINGS- OG SKJENKEBEVILLINGER 2014

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.

Vedtak:

Bydelsdirektørens forslag enstemmig vedtatt.

SAK 69/14 TILSYNSRAPPORT - GRÜNERLØKKA SYKEHJEM 27.02.2014

Saksnr. 201300268

Forslag fra H:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

Forslag fra F:

Det savnes i alle rapporter fra tilsynsutvalget om man har kontrollert at lovpålagte brannøvelser er gjennomført på sykehjemmene?

Dette skal være oppført i HMS mappen som tilsynsutvalget har tilgang til og man ber om at dette sjekkes hver gang og tas med i rapportene.

Votering:

Forslagene fra H og F ble satt opp mot hverandre og Fs forslag falt med 1(F) mot 7 (2A, 1H, 1V, 1MDG, 1 R, 1SV).

Vedtak:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

SAK 70/14 TILSYNSRAPPORT - GRÜNERLØKKA SYKEHJEM 17.06.2014

Saksnr. 201400006

Forslag fra Høyre:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

Forslag fra F:

Det savnes i alle rapporter fra tilsynsutvalget om man har kontrollert at lovpålagte brannøvelser er gjennomført på sykehjemmene?

Dette skal være oppført i HMS mappen som tilsynsutvalget har tilgang til og man ber om at dette sjekkes hver gang og tas med i rapportene.

Votering:

Forslagene fra H og F ble satt opp mot hverandre og Fs forslag falt med 1(F) mot 7 (2A, 1H, 1V, 1MDG, 1 R, 1SV).

Vedtak:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

SAK 71/14 TILSYNSRAPPORT – PAULUS SYKEHJEM 17.06.2014

Saksnr. 201400006

Forslag fra Høyre:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

Forslag fra F:

Det savnes i alle rapporter fra tilsynsutvalget om man har kontrollert at lovpålagte brannøvelser er gjennomført på sykehjemmene?

Dette skal være oppført i HMS mappen som tilsynsutvalget har tilgang til og man ber om at dette sjekkes hver gang og tas med i rapportene.

Votering:

Forslagene fra H og F ble satt opp mot hverandre og Fs forslag falt med 1(F) mot 7 (2A, 1H, 1V, 1MDG, 1 R, 1SV).

Vedtak:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

SAK 72/14 TILSYNSRAPPORT – LILLE TØYEN SYKEHJEM 18.06.2014

Saksnr. 201300268

Forslag fra Høyre:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

Forslag fra F:

Det savnes i alle rapporter fra tilsynsutvalget om man har kontrollert at lovpålagte brannøvelser er gjennomført på sykehjemmene?

Dette skal være oppført i HMS mappen som tilsynsutvalget har tilgang til og man ber om at dette sjekkes hver gang og tas med i rapportene.

Votering:

Forslagene fra H og F ble satt opp mot hverandre og Fs forslag falt med 1(F) mot 7 (2A, 1H, 1V, 1MDG, 1 R, 1SV).

Vedtak:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

SAK 73/14 TILSYNSRAPPORT – LILLEBORG SYKEHJEM 18.06.2014

Saksnr. 201400006

Forslag fra Høyre:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

Forslag fra F:

Det savnes i alle rapporter fra tilsynsutvalget om man har kontrollert at lovpålagte brannøvelser er gjennomført på sykehjemmene?

Dette skal være oppført i HMS mappen som tilsynsutvalget har tilgang til og man ber om at dette sjekkes hver gang og tas med i rapportene.

Votering:

Forslagene fra H og F ble satt opp mot hverandre og Fs forslag falt med 1(F) mot 7 (2A, 1H, 1V, 1MDG, 1 R, 1SV).

Vedtak:

Tilsynsrapporten tas til orientering.

SAK 74/14 HØRING: REGULERING AV TIGGING I OSLO KOMMUNES POLITIVEDTEKT

Saksnummer: 20140298

Bydelsdirektørens innstilling til uttalelse:

Høringsdokumentet etterspør kun høringsinstansene kommentarer til de to alternative forslagene om regulering av tiggning. Bydelsutvalgets arbeidsutvalg har derfor ikke tatt stilling til om en regulering av tiggning i det hele tatt bør innføres. Bydelsutvalget leser dokumentet slik at forslag 1 omfatter kun tiggning, mens forslag 2 omfatter også pengeinnsamling med gitte unntak.

Bydelsutvalgets arbeidsutvalg anser at det må forventes ekstra ressurser fra Politiet for å håndheve begge forslagene.

Forslag 2 gir en beskrivelse av områder for forbud som er uklare. Hvor skal grensene for: «ved all kollektivtrafikk, utenfor kjøpesentre og ved privatboliger» gå? Håndhevelse av forslaget vil kreve skjønnsmessige vurderinger og kan bli vanskelig å håndheve på en god måte. Områdebeskrivelsene bør være noe klarere.

Dersom regulering av tiggning skal innføres mener bydelsutvalgets arbeidsutvalg at forslag 1 vil være enklere å håndheve, og vil derfor anbefale det.

Forslag fra V:

Helse- og sosialkomiteén på Grünerløkka går imot forslagene om et helt eller delvis tiggeforbud i Oslo. Komiteén mener forbud vil føre til vesentlige ulemper både for innbyggere og dem som tigger, uten å ha påviselige fordeler for noen parter.

Hensikten med forslagene skal være å verne de fastboende mot ubehag og ulemper ved tiggning, og viktigst å hjelpe de som tigger med å finne verdige alternativer til dette. Det er imidlertid flere faktorer som sannsynliggjør at dette ikke vil skje:

1. Tiggning vil bli erstattet med aktiviteter som gatemusikk, rosesalg, skopuss og lignende som ikke er omfattet av forbudet.
2. En soneinndeling av tiggningen vil føre til større press på folkerike områder utenfor forbudssonene, som parker, butikker utenom kjøpesentra og offentlige institusjoner. Grünerløkka vil særlig bli berørt av dette med områder på begge sider av ring 2.
3. Håndhevelse av forbudet vil kreve store ekstraressurser til Politiet. Hvis en ekstrabevilgning ikke følger med forbudet, vil tiggning fortsette også der det er forbudt. Manglende håndheving av loven kan føre til uthuling av respekten for den, og videre til økt kriminalitet. Man kan også sette spørsmål til realismen i å kreve inn bøter fra mennesker uten midler og uten fast bopel i Norge.
4. De fleste som tigger, gjør det av mangel på muligheter til lønnet arbeid. Det er naivt å tro at et forbud vil hjelpe disse på noen måte. Komiteén støtter kommunens og Politiets innsats for å bryte opp ulovlige bosetninger i parker og andre deler av det offentlige rom. Samtidig har frivillige organisasjoners arbeid med å tilby akuttovernatting bedret situasjonen. Sosiale problemer må møtes med sosiale tiltak, ikke forbud og straff.

Forslag fra H:

Høringsdokumentet etterspør kun høringsinstansene kommentarer til de to alternative forslagene om regulering av tigging. Bydelsutvalgets arbeidsutvalg har derfor ikke tatt stilling til om en regulering av tigging i det hele tatt bør innføres. Bydelsutvalget leser dokumentet slik at forslag 1 omfatter kun tigging, mens forslag 2 omfatter også pengeinnsamling med gitte unntak.

Bydelsutvalgets arbeidsutvalg anser at det må forventes ekstra ressurser fra Politiet for å håndheve begge forslagene.

I utgangspunktet viser Bydelsutvalgets arbeidsutvalg til Innst. 275 L (2013-2014) hvor flertallet i Justiskomiteen ber regjeringen fremme en proposisjon til Stortinget om et nasjonalt forbud rettet mot de organiserte formene for tigging, og mot tigging som kan være knyttet til menneskehandel og annen kriminalitet. Justiskomiteen har bedt om at et nasjonalt forbud iverksettes sommeren 2015.

Det er grunn til å anta at et slikt forbud nødvendigvis må være av generell karakter, antakelig nærmere denne høringens forslag 1, som i hovedsak er en videreføring av det tidligere tiggerforbudet i løsgjengerloven. Det er gode grunner til at forskjellen mellom en vedtektsendring i Oslo nå i 2014 og et nasjonalt forbud i 2015 ikke er større en nødvendig. Dette gjelder særlig ovenfor de gruppene som forbudet retter seg imot.

Forslag 2 i høringsbrevet har en del juridiske og tolkningsmessige utfordringer. En eventuell håndhevelse i forhold til den foreslåtte ordlyden vil være problematisk fordi kriteriene er alt for generelle og upresise. Bydelsutvalgets arbeidsutvalg er på prinsipielt grunnlag uenig i at det skal være forskjell på om et eventuelt forbud gjelder utenfor Ring 2 eller ikke. En slik geografisk avgrensning ansees derfor lite hensiktsmessig. Håndhevelse av forslag 2 vil kreve skjønnsmessige vurderinger og kan bli vanskelig å håndheve på en god måte.

Dersom regulering av tigging skal innføres anbefaler Bydelsutvalgets arbeidsutvalg på bakgrunn av ovenstående forslag 1.

Voteringsorden:

Først ble det stemt over bydelsdirektørens forslag, deretter ble det stemt over Vs forslag eksklusiv setningen «*Komiteén støtter kommunens og Politiets innsats for å bryte opp ulovlige bosetninger i parker og andre deler av det offentlige rom*».

Deretter ble det stemt over Hs forslag før det ble stemt over Vs forslag inklusiv setningen «*Komiteén støtter kommunens og Politiets innsats for å bryte opp ulovlige bosetninger i parker og andre deler av det offentlige rom*».

Til slutt ble H og Vs forslag satt opp mot hverandre.

Votering:

Bydelsdirektørens forslag fikk 0 stemmer.

Vs forslag uten setningen «*Komiteén støtter kommunens og Politiets innsats for å bryte opp ulovlige bosetninger i parker og andre deler av det offentlige rom*» fikk flertall med 6 (2A, 1V, 1SV, 1MDG, 1R) mot 2 (1H, 1F) stemmer.

Hs forslag falt med 2 (1H, 1F) mot 6 (2A, 1V, 1SV, 1 MDG, 1R) stemmer.

Vs forslag med setningen «Komitéen støtter kommunens og Politiets innsats for å bryte opp ulovlige bosetninger i parker og andre deler av det offentlige rom» fikk flertall med 5 (2A, 1H, 1V, 1 leders dobbeltstemme) mot 4 (1R, 1MDG, 1SV, 1F) stemmer.

Hs forslag falt med 2 (1H, 1F) mot 6 (2A, 1H, 1V, 1MDG, 1SV).

Vedtak:

Helse- og sosialkomitéen på Grünerløkka går imot forslagene om et helt eller delvis tiggeforbud i Oslo. Komitéen mener forbud vil føre til vesentlige ulemper både for innbyggere og dem som tigger, uten å ha påviselige fordeler for noen parter.

Hensikten med forslagene skal være å verne de fastboende mot ubehag og ulemper ved tigging, og viktigst å hjelpe de som tigger med å finne verdige alternativer til dette. Det er imidlertid flere faktorer som sannsynliggjør at dette ikke vil skje:

1. Tigging vil bli erstattet med aktiviteter som gatemusikk, rosesalg, skopuss og lignende som ikke er omfattet av forbudet.

2. En soneinndeling av tiggingen vil føre til større press på folkerike områder utenfor forbudssonene, som parker, butikker utenom kjøpesentra og offentlige institusjoner. Grünerløkka vil særlig bli berørt av dette med områder på begge sider av ring 2.

3. Håndhevelse av forbudet vil kreve store ekstraressurser til Politiet. Hvis en ekstrabevilgning ikke følger med forbudet, vil tigging fortsette også der det er forbudt. Manglende håndheving av loven kan føre til uthuling av respekten for den, og videre til økt kriminalitet. Man kan også sette spørsmål til realismen i å kreve inn bøter fra mennesker uten midler og uten fast bopel i Norge.

4. De fleste som tigger, gjør det av mangel på muligheter til lønnet arbeid. Det er naivt å tro at et forbud vil hjelpe disse på noen måte. Komitéen støtter kommunens og Politiets innsats for å bryte opp ulovlige bosetninger i parker og andre deler av det offentlige rom. Samtidig har frivillige organisasjoners arbeid med å tilby akuttovernatting bedret situasjonen. Sosiale problemer må møtes med sosiale tiltak, ikke forbud og straff.

SAK 75/14 MERFORBRUK ØKONOMISK SOSIALHJELP – STATUS OG TILTAK

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.

Merknad fra Rødt:

I det framlagte saksdokumentet kan vi lese at administrasjonen er kritisk til Fylkesmannens strenge tolkning av vilkår for aktivitetsplikt. Vi i Rødt er tilfreds med Fylkesmannens strenge tolkning, av når slik aktivitetsplikt kan pålegges overfor sosialhjelpsmottakere.

Vedtak:

Bydelsdirektørens forslag enstemmig vedtatt.

SAK 76/14 HØRING: IDÉFASE NYTT OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS – CAMPUS OSLO

Saksnummer: 201401205

Bydelsdirektørens forslag til innspill:

Bydelen er enig i at forslaget om Gaustad Sør med lokk over ring 3 ser ut til å være det mest fremtidsrettede og som også ivaretar behovene for et ekspanderende universitet og arealer for boliger til en voksende befolkning.

En organisasjonsmodell med klyngeløsning rundt funksjoner som indremedisin/geriatri, mor/barn og ortopedi angis som den som vil fungere best for fremtidens sykehus med gode helhetlige pasientforløp. En nivådelingsmodell ville etter vår mening ivaretatt område- og lokalsykehusfunksjonen best, men denne blir ikke anbefalt av utvalget.

Lokalsykehus/områdesykehusfunksjonen er lite drøftet i den fyldige rapporten, men det er i kapittel 4 nevnt at denne kan reduseres med 1/2 til 2/3 og overføres til eksterne enheter.

BGA mener kommunen i sin høringsuttalelse og i sitt fremtidige samarbeid med OUS om de videre planene bør vektlegge at den resterende lokalsykehusfunksjonen i det høyt spesialiserte sykehuset blir i varetatt til beste for pasientene.

Bydelen er tilfreds med at det fastslås at Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmets sykehus vil få en styrket lokalsykehusfunksjon i tiden som kommer og er tenkt å ta mye av den befolkningsveksten som forventes for byen. Dette vil muligens kunne åpne for at sykehusene i fremtiden vil være store nok til å få tilbake et akuttkirurgisk mottak for opptaksområdet. Det vil da fremstå som et "fullverdig" lokalsykehus med de tre kjernefunksjonene som det i en tidligere definisjon var forventet av et lokalsykehus: medisinsk klinikk og mottak, kirurgisk klinikk og akuttmottak og psykiatri/rusklinikk med akuttmottak.

Forslag fra Rødt i rødt:

Bydelen er enig i at forslaget om Gaustad Sør med lokk over ring 3 ser ut til å være det mest fremtidsrettede og som også ivaretar behovene for et ekspanderende universitet og arealer for boliger til en voksende befolkning.

En organisasjonsmodell med klyngeløsning rundt funksjoner som indremedisin/geriatri, mor/barn og ortopedi angis som den som vil fungere best for fremtidens sykehus med gode helhetlige pasientforløp. En nivådelingsmodell ville etter vår mening ivaretatt område- og lokalsykehusfunksjonen best, men denne blir ikke anbefalt av utvalget.

Lokalsykehus/områdesykehusfunksjonen er lite drøftet i den fyldige rapporten, men det er i kapittel 4 nevnt at denne kan reduseres med 1/2 til 2/3 og overføres til eksterne enheter.

Her bør Aker sykehus som et fullverdig lokalsykehus for Groruddalen og hele eller deler av Oslo sør/øst tas med i vurderingen. Dette vil kunne dekke opp befolkningsveksten også i disse områdene.

BGA mener kommunen i sin høringsuttalelse og i sitt fremtidige samarbeid med OUS om de videre planene bør vektlegge at den resterende lokalsykehusfunksjonen i det høyt spesialiserte sykehuset blir i varetatt til beste for pasientene.

Bydelen er tilfreds med at det fastslås at Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmets sykehus vil få en styrket lokalsykehusfunksjon i tiden som kommer og er tenkt å ta mye av den befolkningsveksten som forventes for byen. Dette vil muligens kunne åpne for at sykehusene i fremtiden vil være store nok til å få tilbake et akuttkirurgisk mottak for opptaksområdet. Det vil da fremstå som et "fullverdig" lokalsykehus med de tre kjernefunksjonene som det i en tidligere definisjon var forventet av et lokalsykehus: medisinsk klinikk og mottak, kirurgisk klinikk og akuttmottak og psykiatri/rusklinikk med akuttmottak.

Votering:

Bydelsdirektørens forslag ble satt opp mot Rs forslag. Rs forslag til innstilling ble enstemmig vedtatt.

Vedtak:

Bydelen er enig i at forslaget om Gaustad Sør med lokk over ring 3 ser ut til å være det mest fremtidsrettede og som også ivaretar behovene for et ekspanderende universitet og arealer for boliger til en voksende befolkning.

En organisasjonsmodell med klyngeløsning rundt funksjoner som indremedisin/geriatri, mor/barn og ortopedi angis som den som vil fungere best for fremtidens sykehus med gode helhetlige pasientforløp. En nivådelingsmodell ville etter vår mening ivaretatt område- og lokalsykehusfunksjonen best, men denne blir ikke anbefalt av utvalget.

Lokalsykehus/områdesykehusfunksjonen er lite drøftet i den fyldige rapporten, men det er i kapittel 4 nevnt at denne kan reduseres med 1/2 til 2/3 og overføres til eksterne enheter.

Her bør Aker sykehus som et fullverdig lokalsykehus for Groruddalen og hele eller deler av Oslo sør/øst tas med i vurderingen. Dette vil kunne dekke opp befolkningsveksten også i disse områdene.

BGA mener kommunen i sin høringsuttalelse og i sitt fremtidige samarbeid med OUS om de videre planene bør vektlegge at den resterende lokalsykehusfunksjonen i det høyt spesialiserte sykehuset blir i varetatt til beste for pasientene.

Bydelen er tilfreds med at det fastslås at Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmets sykehus vil få en styrket lokalsykehusfunksjon i tiden som kommer og er tenkt å ta mye av den befolkningsveksten som forventes for byen. Dette vil muligens kunne åpne for at sykehusene i fremtiden vil være store nok til å få tilbake et akuttkirurgisk mottak for opptaksområdet. Det vil da fremstå som et "fullverdig" lokalsykehus med de tre kjernefunksjonene som det i en tidligere definisjon var forventet av et lokalsykehus: medisinsk klinikk og mottak, kirurgisk klinikk og akuttmottak og psykiatri/rusklinikk med akuttmottak.

SAK 77/14 OMLEGGING AV ORDNINGEN MED PRAKTISK BISTAND TIL DAGLIGVAREHANDEL I BYDEL GRÜNERLØKKA HJEMMETJENESTEN

Saksnummer

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.

Det ble først votert over hvorvidt saken skulle gå videre til AU/BU med uttalelse fra komiteen. Dette ble vedtatt mot 2 (1H og 1R).

Forslag fra H:

Helse- og sosialkomiteen (HSK) støtter omleggingen av ordningen med praktisk bistand til dagligvarehandel i Bydel Grünerløkka Hjemmetjenesten slik den er beskrevet i sakspapirene. For å sikre brukerne et best mulig og riktig tilbud ber HSK om at følgende gjøres i tillegg:

1. Siden dette er en ny ordning ber HSK om at vedtakene der brukere har mistet praktisk bistand til dagligvarehandel gjennomgått og dobbeltsikres, også i forhold til nye erfaringer, slik at de brukere som har behov for praktisk bistand får dette dekket.

2. Bydelen bes om å følge opp innspill i brev fra EST 1.9.2014 om enten alene eller i samarbeid med andre bydeler kanskje inngå samarbeidsavtaler med butikker i nærmiljøet eller finne frem til andre egnede ordninger. Her vil HSK legge til at det å sikre at prisnivået på varene ligger på normalen er vel så viktig som eventuelle hjemkjøringsgebyrer. Videre bes bydelen, gjerne sammen med andre bydeler, henstille til kommunen sentralt om også å se på dette.
3. Videre bes bydelen også følge opp innspillet i samme brev om at bydelen enten alene eller i samarbeid med andre bydeler kan finne frem til ordninger for samordnet hjemkjøring og kanskje også bestilling. Kanskje kan en på bakgrunn av bestilling mandag og/eller torsdag forestå utkjøring tirsdag og fredag. Utkjøringen kan alternativt utføres av frivillige, f.eks. gjennom bydelens frivillighetsentral. Hvis bydelen gjennomfører en slik ordning er det naturlig at brukerne betaler for dette etter gjeldende regelverk.
4. HSK ber om en kort status på gjennomføringen av ordningen og ovennevnte tiltak om seks måneder fra d.d.

Forslag fra A:

Helse- og sosialkomiteen er for effektivisering av innkjøpstjenesten, men ikke slik at dette skal belastes praktisk og økonomisk den enkelte bruker. Vi mener ikke at omleggingen slik den fremstilles nå er den beste løsningen for brukerne, og er spesielt usikre i forhold til kutt i eksisterende vedtak, økte kostnader og en sikkerhet for at alle behov ivaretas.

Forslag fra V:

Helse- og sosialkomiteen ber Bydelsutvalget behandle saken, men ønsker at utvalget finner en løsning som ikke medfører ekstraomkostninger for dem som trenger assistanse til å få handlet dagligvarer.

Forslag fra R:

Omleggingen av ordningen reverseres. Det vil si at det avsettes ressurser til at de som har behov for hjelp til dagligvareinnkjøp, får tilbud om dette av Bydelens Hjemmetjeneste.

Forslag fra F:

Helse- og sosialkomiteen (HSK) **støtter ikke** et ukritisk og ulovlige brudd på forskrift fra bystyret 2008, med å fjerne ordningen med praktisk bistand til dagligvarehandel i Bydel Grünerløkka Hjemmetjenesten!

Administrasjonen må følge forskriften og sikre alle brukerne praktisk bistand til dagligvarehandel!

Administrasjonen pålegges å sende et nytt brev til brukerne hvor man gir tydelig beskjed om at man nå har revurdert saken og at man gjeninnfører praktisk bistand til dagligvarehandel. Brevet anbefales i tillegg å inneholde at man nå vil få et nytt vedtak hvor dagligvarehandel inngår!

Helse- og Sosialkomiteen ber administrasjonen følge forskriften og ivareta brukerne på en forsvarlig måte!

Helse- og Sosialkomiteen ber administrasjonen innarbeide anonymisert alle enkeltvedtak, eller full oversikt over antall timer sammen med antall brukere i sitt budsjettforslag allerede fra 2015. Slik at politikerne får best mulig oversikt og får mulighet til å vedta et tilnærmet realistisk budsjett hvert år!

Voteringsorden for uttalelsen:

Først ble det stemt over bydelsdirektørens forslag, deretter ble det stemt over Hs forslag, deretter ble det stemt over As forslag, deretter ble det stemt over Rs forslag, deretter ble det stemt over Fs forslag punkt 1-3. De andre forslagene nådde ikke opp og A og Vs forslag ble deretter satt opp mot hverandre. Til slutt ble det stemt over Fs forslag punkt 4.

Votering:

Bydelsdirektørens forslag falt med 0 stemmer

Høyres forslag falt med 1(H) mot 7 (2A, 1V, 1MDG, 1SV, 1F, 1R)

As forslag falt med 3 (2A, 1SV) mot 5 (1H, 1F, 1MDG, 1V, 1R)

Vs forslag falt med 2 (1 MDG, 1V) mot 6 (1H, 1F, 2A, 1SV, 1MDG)

Rs forslag falt med 1 (R) mot 7 (2A, 1H, 1V, 1SV, 1MDG, 1F)

Fs forslag punkter 1-3 falt med 1 (F) mot 7 (2A, 1H, 1V, 1SV, 1MDG, 1R)

Venstres forslag falt med 3 (1V, 1F, 1H) mot 5 (1MDG, 2A, 1SV, 1R) for As forslag som er vedtatt.

Fs forslag punkt 4 falt med 3 (1F, 1R, 1MDG) mot 5 (2A, 1SV, 1V, 1H)

Vedtak:

Helse- og sosialkomiteen er for effektivisering av innkjøpstjenesten, men ikke slik at dette skal belastes praktisk og økonomisk den enkelte bruker. Vi mener ikke at omleggingen slik den fremstilles nå er den beste løsningen for brukerne, og er spesielt usikre i forhold til kutt i eksisterende vedtak, økte kostnader og en sikkerhet for at alle behov ivaretas.

Stemmeforklaring fra Rødt:

Rødt var mot både Venstres og Arbeiderpartiets forslag, men avstemningen ble avholdt slik at Rødt ikke fikk markert dette.

SAK 78/14 SØKNAD OM SERVERINGS- OG SKJENKEBEVILLING - UTESERVERING, CHAIR, THORVALD MEYERS GATE 45

Saksnummer: 201400144

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Søknad om serverings- og skjenkebevilling – uteservering, fra STUA AS for Chair, Thorvald Meyers gate 45, åpningstid/skjenketid ute på fortau: 24:00/23:30, åpningstid/skjenketid ute i bakgård: 20:00/19:30, anbefales så fremt tilgjengeligheten for bevegelseshemmede ivaretas og støynivåene fra alle tekniske installasjoner tilknyttet virksomheten tilfredsstillende gjeldende tekniske forskrifter før disse tas i bruk. Videre forutsettes det at Folkehelseinstituttets anbefalte grenseverdier i lokaler og publikumsområder overholdes.

Votering:

Det ble stemt over om saken skulle oversendes AU med begrunnelse i at saken er mangelfullt opplyst.

Oversendelsesforslaget ble vedtatt med 5 (1A, 1V, 1H, 1F, 1R) stemmer mot 3 (1MDG, 1SV, 1A) stemmer.

Vedtak:

Saken oversendes AU for behandling med flere opplysninger fra administrasjonen.

**SAK 79/14 SØKNAD OM SERVERINGS- OG SKJENKEBEVILLING –
UTESERVERING, SUPREME ROASTWORKS, THORVALD MEYERS GATE 18**
Saksnummer: 201400144

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Søknad om serverings- og skjenkebevilling – uteservering, fra SUPREME ROASTWORKS AS for Supreme Roastworks, Thorvald Meyers gate 18, åpningstid/skjenketid ute: 23:00/22:30, anbefales så fremt tilgjengeligheten for bevegelseshemmede ivaretas og støynivåene fra alle tekniske installasjoner tilknyttet virksomheten tilfredsstillende gjeldende tekniske forskrifter før disse tas i bruk. Videre forutsettes det at Folkehelseinstituttets anbefalte grenseverdier i lokaler og publikumsområder overholdes.

Forslag fra R:

Søknad om serverings- og skjenkebevilling – uteservering, fra SUPREME ROASTWORKS AS for Supreme Roastworks, Thorvald Meyers gate 18, åpningstid/skjenketid ute: 23:00/22:30, anbefales ikke.

Stedet ligger i et område som allerede har mange skjenkesteder, og det er etter næringspolitiske hensyn ønskelig med et mangfold der det er flere forretningstilbud enn alkoholskjenking. Der det er større tilbud enn etterspørsel vil også et press nedover på lønns og arbeidsforholdene bli større. Generelt gjelder også det alkoholpolitiske synspunkt at bydelen alt har svært mange serveringssteder for alkohol og at det er ønskelig å redusere antallet skjenkesteder.

Votering:

Bydelsdirektørens forslag og Rs forslag ble satt opp mot hverandre.

Rs forslag falt med 1(R) stemme mot 7 (2A, 1SV, 1V, 1F, 1MDG, 1H) stemmer.

Vedtak:

Søknad om serverings- og skjenkebevilling – uteservering, fra SUPREME ROASTWORKS AS for Supreme Roastworks, Thorvald Meyers gate 18, åpningstid/skjenketid ute: 23:00/22:30, anbefales så fremt tilgjengeligheten for bevegelseshemmede ivaretas og støynivåene fra alle tekniske installasjoner tilknyttet virksomheten tilfredsstillende gjeldende tekniske forskrifter før disse tas i bruk. Videre forutsettes det at Folkehelseinstituttets anbefalte grenseverdier i lokaler og publikumsområder overholdes.

**SAK 80/14 SØKNAD OM SERVERINGS- OG SKJENKEBEVILLING, EIERSKIFTE,
THON HOTEL SPECTRUM, BRUGATA 7**

Saksnummer 201401427

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Søknad om serverings- og skjenkebevilling etter eierskifte, fra RAINBOW HOTELS AS for Thon Hotel Spectrum, Brugata 7, åpningstid/skjenketid inne: 03:30/03:00, anbefales så fremt tilgjengeligheten for bevegelseshemmede ivaretas og støynivåene fra alle tekniske installasjoner tilknyttet virksomheten tilfredsstillende gjeldende tekniske forskrifter før disse tas i bruk. Videre forutsettes det at Folkehelseinstituttets anbefalte grenseverdier i lokaler og publikumsområder overholdes.

Vedtak:

Bydelsdirektørens forslag enstemmig vedtatt.

Oslo 12.september 2014

Sigrun Øyre Gundersen
sekretær