

DATO:

29 JAN 2015

SAKSNR.:

2015cd29

AVD.:

DOK.NR.: 1

SAKSBEH.:

ARKIV:

240.4

SAKSPROTOKOLL

Arkivsak-dok. 15/00044

Arkivkode

Saksbehandler

Rapport 1/2015 Oslo kommunes organisering av sykehjemstjenester

Kontrollutvalget har behandlet saken i møte 27.01.2015 sak 2/15

Sendt til helse- og sosialkomiteen

Kopi til byråden for eldre, Sykehjemsetaten, alle bydelsutvalg, alle bydelsdirektører, Kommunerevisjonen

Saken gjelder:

Rapport 1/2015 *Oslo kommunes organisering av sykehjemstjenester* er resultatet av en forvaltningsrevisjon forankret i bystyrets vedtak 11.12.2013 (sak 387), og i kontrollutvalgets vedtak 28.01.2014 (sak 6). Undersøkelsen tilhører fokusområdet *Virksomhetsstyring og investeringskontroll*, jf. bystyrets vedtak om *Overordnet analyse og plan for forvaltningsrevisjon 2012–2016* av 13.06.2012 (sak 165).

Problemstillingene i undersøkelsen har vært å belyse styrker og svakheter ved dagens organisering av sykehjemstjenestene, og hvilken ansvarsdeling mellom bydel og etat som kan gi best kvalitet på tjenestene og mest effektiv ressursutnyttelse. Kommunerevisjonen har vurdert Sykehjemsetatens resultatoppnåelse knyttet til målene som ble satt ved opprettelsen av etaten, samt kartlagt om bekymringene ved etatsopprettelsen har slått til. På det grunnlaget framheves styrker og svakheter ved dagens organisering av sykehjemstjenestene, og fordeler og ulemper ved ansvarfordelingen mellom bydel og etat i de to organisasjonsmodellene som har vært benyttet i Oslo kommune de 10 siste årene; bydelsmodellen og etatsmodellen.

Rapport 1/2015 viser at dagens organisering av sykehjemstjenester har gitt fordeler blant annet knyttet til kapasitetsutnyttelse, spesialisering og fritt sykehjemvalg. Undersøkelsen viser samtidig at andelen korttids- og rehabiliteringsplasser er mindre enn forutsatt og at det er utfordringer knyttet blant annet til kvaliteten i rehabiliteringstilbudet, samt til etatens samarbeid med bydelene om kvalitetsforhold i sykehjemstilbudet.

Rapporten viser fordeler og ulemper ved både bydelsmodellen og etatsmodellen. Bedre mulighet til å skape sammenheng i tiltakskjeden samt styrking av bydelenes selvstyre og lokaldemokrati kan ses som fordeler ved bydelsmodellen. Bedre muligheter til å koordinere bruken av sykehjemsplasser over hele byen, realisere fritt sykehjemvalg, samt differensiere og spesialisere sykehjemstilbudet er klare fordeler ved etatsmodellen. Det er grunn til å merke seg at noen utfordringer ser ut til å gjelde for begge modellene, og at bare to bydeler uttalte at de ønsker seg tilbake til bydelsmodellen.

Kommunerevisjonens rolle som revisor for Oslo kommune tilsier at Kommunerevisjonen ikke anbefaler bestemte organisatoriske løsninger for sykehjemmene i kommunen. Kommunerevisjonen anbefaler imidlertid at det blir vurdert tiltak med sikte på å styrke dialogen og

samhandlingen mellom Sykehjemsetaten og bydelene om den videre utviklingen av innholdet og kvaliteten i sykehjemstilbudet.

I uttalelsene til rapporten skrev Sykehjemsetaten blant annet at den har et stort fokus på dialogen og samhandlingen med bydelene om den videre utviklingen av innholdet og kvaliteten i sykehjemstilbudet. Etaten meldte at det arbeides på flere nivåer i organisasjonen, både i sykehjem og i administrasjonen med ytterligere å utvikle og styrke dialogen med bydelene.

Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester viste blant annet til pågående endringsprosesser på områder som er omfattet av forvaltningsrevisjonen. Byrådsavdelingen vil i styringsdialogen med Sykehjemsetaten løpende følge opp den videre utviklingen og organiseringen av sykehjemstilbudet i Oslo kommune, herunder dialogen og samhandlingen mellom Sykehjemsetaten og bydelene om innholdet og kvaliteten i sykehjemstilbudet.

Kommunerevisoren fremmet følgende forslag til vedtak:

Kontrollutvalget har ved behandling av Kommunerevisjonens rapport 1/2015 *Oslo kommunes organisering av sykehjemstjenester* merket seg at dagens organisering av sykehjemstjenester har gitt fordeler blant annet knyttet til kapasitetsutnyttelse, spesialisering og fritt sykehjemsvalg.

Kontrollutvalget merker seg at det er bebudet flere endringer innen sykehjemssektoren. Utvalget merker seg videre at Sykehjemsetaten vil utvikle og styrke dialogen med bydelene og at Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester vil følge opp dialogen og samhandlingen mellom Sykehjemsetaten og bydelene om innholdet og kvaliteten i sykehjemstilbudet.

Kontrollutvalget tar for øvrig Kommunerevisjonens rapport 1/2015 *Oslo kommunes organisering av sykehjemstjenester* til orientering.

Saken sendes helse- og sosialkomiteen.

Kontrollutvalgets behandling:

Følgende representanter deltok under behandlingen av saken:

Frode Jacobsen (A), Anne H. Rygg (H), Ivar Glomstein (H), Gudmund A. Dalsbø (R), Khalid Mahmood (A), Knut Frigaard (F), Jan-Bendix Byhring (SV), Jarle Fagerheim (MDG), Haakon Brænden (KrF), Brit Andreassen (H), Olav Røssaak (V)

Dokumenter innkommet:

- Kommunerevisorens innstilling datert 15.01.2015 m/vedlegg

Forslag:

Gudmund A. Dalsbø (R) fremmet følgende alternative forslag til kommunerevisorens forslag første avsnitt (endring kursivert):

... dagens organisering av sykehjemstjenester *kan ha* gitt fordeler ...

Gudmund A. Dalsbø (R) fremmet følgende forslag til nytt tredje avsnitt:

Kontrollutvalget merker seg videre at det i arbeidet med undersøkelsen har kommet uttalelser fra bydelsutvalg og fagforeninger om ulike forhold, blant annet at terskelen for å få sykehjemsplass er blitt høyere, at det er utfordringer ved å sikre at pasientene plasseres på riktige avdelinger, at pasienter sendes hjem for tidlig, at spesialplasser brukes i for liten grad, at laveste bemanningsnorm er blitt et mål, og at storinnkjøp av hjelpemidler fører til mangelfull tilpassing til den enkelte bruker. Dette er ikke forhold som er direkte undersøkt og bekreftet av Kommunerevisjonen i denne undersøkelsen. Kontrollutvalget vil likevel rå til at signalene vurderes i det videre arbeidet med sykehjemssektoren.

Knut Frigaard (F) fremmet følgende alternative forslag til Gudmund Dalsbøs tilleggsforslag: Undersøkelsen viser samtidig at andelen korttids- og rehabiliteringsplasser er mindre enn forutsatt og at det er utfordringer knyttet blant annet til kvaliteten i rehabiliteringstilbudet, samt til etatens samarbeid med bydelene om kvalitetsforhold i sykehjemstilbudet.

Votering:

Kommunerevisorens forslags første avsnitt ble vedtatt mot to stemmer (R og MDG) som stemte for Gudmund Dalsbøs alternative forslag.

Kommunerevisorens forslag for øvrig ble enstemmig vedtatt.

Gudmund Dalsbøs tilleggsforslag fikk tre stemmer (R, SV og KrF) og falt.

Knut Frigaards alternative forslag til Gudmund Dalsbøs tilleggsforslag fikk fire stemmer (F og subsidiært fra R, SV og KrF) og falt.

Etter dette er kontrollutvalgets vedtak følgende:

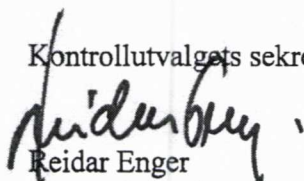
Kontrollutvalget har ved behandling av Kommunerevisjonens rapport 1/2015 *Oslo kommunes organisering av sykehjemstjenester* merket seg at dagens organisering av sykehjemstjenester har gitt fordeler blant annet knyttet til kapasitetsutnyttelse, spesialisering og fritt sykehjemvalg.

Kontrollutvalget merker seg at det er bebudet flere endringer innen sykehjemssektoren. Utvalget merker seg videre at Sykehjemsetaten vil utvikle og styrke dialogen med bydelene og at Byrådsavdeling for eldre og sosiale tjenester vil følge opp dialogen og samhandlingen mellom Sykehjemsetaten og bydelene om innholdet og kvaliteten i sykehjemstilbudet.

Kontrollutvalget tar for øvrig Kommunerevisjonens rapport 1/2015 *Oslo kommunes organisering av sykehjemstjenester* til orientering.

Saken sendes helse- og sosialkomiteen.

Kontrollutvalgets sekretariat, 29.01.2015


Reidar Enger
sekretariatsleder