

NORDSTRAND VENSTRE
v/Bydelslagsleder Ingegerd Espås
Grusveien 22
1158 Oslo

20 NOV 2006

200400951

ASF

24

028.0

Til bydelsdirektøren i Bydel Nordstrand
Postboks 98 Nordstrand

1112 OSLO

Oslo, 16. november 2006

**FORSLAG TIL NY FAST MEDLEM FOR NORDSTRAND VENSTRE I KOMITEEN
HELSE- OG SOSIAL**

**FORSLAG TIL NY VARAMEDLEM FOR NORDSTRAND VENSTRE I KOMITEEN
BYUTVIKLING, MILJØ OG SAMFERDSEL**

Erling Kvernevik har trukket seg fra sitt verv som fast medlem i komiteen for helse- og sosial og som varamedlem i komiteen for byutvikling, miljø og samferdsel..

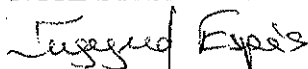
Nordstrand Venstre foreslår følgende nye medlemmer:

1. Som fast medlem for Nordstrand Venstre i komiteen for helse og sosial, foreslås Martin Kirkengen, Birger Olivers vei 28 A, 1176 Oslo
2. Som varamedlem for Nordstrand Venstre i komiteen byutvikling, miljø og samferdsel, foreslås Tom Øystein Jonassen, Smed Kjeldsensv. 5, 1176 Oslo.

Det bes om at saken legges frem for bydelsutvalget så raskt som mulig.

Med hilsen

NORDSTRAND VENSTRE



Ingegerd Espås
Bydelslagsleder

Kopi: Bydel Nordstrand v/komiteen for byutvikling, miljø og samferdsel v/Steinar Lende
Bydel Nordstrand v/komiteen for helse- og sosial v/Ingvald Bore
Bydelsutvalget i bydel Nordstrand v/leder Ulf Stigen.

Resultatoppfølging

Oktober 2006

Bydel Nordstrand

Innhold

1	Resultatoppfølging 2006 Bydel Nordstrand	3
2	Bydelen totalt.....	4
3	Funksjonsområde 1 Helse, sosial og nærmiljø	6
3.1.1	Kostrafunksjon 100 Politisk styring og kontrollorganer	7
3.1.2	Kostrafunksjon 120 Administrasjon.....	7
3.1.3	Kostrafunksjon 130 Administrasjonslokaler (Bydelshuset)	8
3.1.4	Kostrafunksjon 180 Diverse fellesutgifter.....	8
3.1.5	Kostrafunksjon 190 Interne serviceenheter	8
3.1.6	Kostrafunksjon 233 Forebyggende arbeid – helse og sosial (norskopplæring for fremmedspråklige, miljørettet helsevern, opplæring psykiatri).....	9
3.1.7	Kostrafunksjon 241 Diagnose, behandling, rehabilitering (psykiatri, fysio- og ergoterapi).....	9
3.1.8	Kostrafunksjon 242 Råd, veiledning og sosialt forebyggende arbeid (lønn og drift sosialsenter og boligkontor).....	9
3.1.9	Kostrafunksjon 243 Tilbud til personer med rusproblemer (Bokollektiv Øst og kjøp av rusbehandlingsplasser).....	10
3.1.10	Kostrafunksjon 265 Kommunalt disponerte boliger	10
3.1.11	Kostrafunksjon 275 Introduksjonstilbud (flyktninger).....	10
3.1.12	Kostrafunksjon 335 Rekreasjon i tettsted (forvaltning nærmiljøanlegg)	11
3.1.13	Kostrafunksjon 385 Andre kulturaktiviteter.....	11
4	Funksjonsområde 2 Oppvekst	12
4.1.1	Kostrafunksjon 201 Førskole / 221 Førskolelokaler og skyss (barnehager – drift og lokaler).....	13
4.1.2	Kostrafunksjon 211 Styrket tilbud til førskolebarn	13
4.1.3	Kostrafunksjon 215 Skolefritidstilbud (SFO) / 222 Skolelokaler og skyss	13
4.1.4	Kostrafunksjon 231 Aktivitetstilbud barn og unge (ungdomstiltak og barnepark).....	14
4.1.5	Kostrafunksjon 232 Forebygging, skole- og helsestasjonstjeneste (helsestasjon)	14
4.1.6	Kostrafunksjon 244 Barnevernstjeneste (forvaltning og drift).....	14
4.1.7	Kostrafunksjon 251 Barneverntiltak i familien	15
4.1.8	Kostrafunksjon 252 Barneverntiltak utenfor familien.....	15
5	Funksjonsområde 3 Pleie og omsorg.....	16
5.1.1	Kostrafunksjon 234 Aktivisering eldre og funksjonshemmede (eldresentre, aktiviteter for funksjonshemmede).....	16
5.1.2	Kostrafunksjon 253 Pleie, omsorg i institusjon / 261 Institusjonslokaler sykehjem (Drift av sykehjem, kjøp av sykehjemsplasser, Storåsveien bokollektiv).....	17
5.1.3	Kostrafunksjon 254 Pleie, omsorg til hjemmeboende (bofellesskap for utviklingshemmede, vern for eldre, hjemmesykepleie, praktisk bistand).....	18
5.1.4	Kostrafunksjon 733 Transportordninger for funksjonshemmede.....	19
	Funksjonsområde 4 Økonomisk sosialhjelp	20

1 Resultatoppfølging 2006 Bydel Nordstrand

Vedlagt følger resultatrapport for Bydel Nordstrand for oktober 2006 med inndeling pr kostrafunksjon under hvert funksjonsområde. Rapporten inneholder:

- Resultatrapport pr 31.10.2006 med prognose.
- Rapportering effektivitetsuttak (vedlegg 1)
- Resultatoppfølging – måltall (vedlegg 2)

Under hver Kostrafunksjon rapporteres avvik mellom periodisert budsjett og korrigert regnskap og prognose for årets forbruk. Avvik tilknyttet resultatmål, effektiviseringstiltak og måltall er beskrevet.

Resultatrapporten med vedlegg er en videreutvikling av bydelens økonomistyringssystem og utarbeides månedlig.

2 Bydelen totalt

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
10 Lønn og sosiale utgifter	482 830	409 942	397 786	777	-11 379	-12 466
11 Kjøp av varer/tj egenproduksjon	201 505	122 633	167 921	-11 429	33 859	-8 903
13 Kjøp av varer/tj ikke egenprod.	236 721	242 954	197 268	5 274	-40 412	-7 802
14 Overføringsutgifter	134 350	139 766	111 958	-86	-27 894	-2 908
15 Finansutg./finanstransaksjoner	0	462	0	0	-462	-550
Sum utgifter	1 055 406	915 757	874 933	-5 464	-46 288	-32 629
16 Salgsinntekter	-132 874	-99 103	-109 849	483	-10 263	-5 405
17 Refusjoner	-115 658	-108 253	-96 382	1 290	13 161	26 405
18 Overføringsinntekter	-67 699	-69 129	-56 416	83	12 796	1 497
19 Finansinntekter /finanstrans.	-600	-414	-500	0	-86	0
Sum inntekter	-316 831	-276 899	-263 147	1 856	15 608	22 497
Sum Netto utgifter bydelen totalt	738 575	638 858	611 786	-3 608	-30 680	-10 132

Budsjettrammen er justert i henhold til rundskriv 27/2003 dvs bykassens budsjettramme for bydelskapittel 014 Bydel Nordstrand til og med for oktober måned.

Prognose for regnskap

Rapporten viser status for regnskap, resultatmål og effektiviseringstiltak pr. 31.10.06

Bydelens samlede prognose for 2006 pr 30.09.06 viser et merforbruk på 10,1 mill kroner. Dette er en forbedring på ca 16,9 mill i forhold til meldt prognose forrige måned. De største avvikene skyldes fremdeles :

- Forbruket av sykehjemsplasser er langt høyere enn forutsatt i budsjettet. Prognosen er forverret 0,9 mill fra forrige måned
- Flere akuttplasseringer i barnevernet. Prognosen er imidlertid ikke endret fra forrige måned

Andre endringer fra september.

- Bydelen har mottatt 14,4 mill i forbindelse med bystyresak384/06 Budsjettjustering – Styrking av bydelsrammen, kompensasjon for sentralt justeringsoppgjør 2006 m.v. Denne justeringen foreslås i sin helhet benyttet til å redusere inneværende års merforbruk
- Bydelen har også mottatt 0,479 mill i Kommunaldirektørens sak 36/2006 Fordeling av gjenstående midler – øremerket tilskudd for brukere ved Conrad Svendsen Senter – Bydesjettjustering 2006
- Prognosen for vederlagsinntekter er forbedret med 1 mill. dette skyldes at etteroppgjøret har gitt et bedre resultat enn forventet

Generelt gjelder for alle tjenesteområder at lønsskrap på 4% kombinert med at det også er budsjetterte sykepengerefusjoner medfører et veldig stramt lønnsbudsjett på alle tjenestesteder. Spesielt blir dette vanskelig for tjenestesteder hvor det i tillegg beregnes effektivisering i form av nedbemanning.

Ved beregning av prognosen er effekt av effektiviseringstiltakene lagt til grunn. Virkningen av eventuelle korrektive tiltak er innarbeidet i prognosen. Prognosen er fremdeles usikker.

Avvikene knytter seg for en stor del til de risikoområder som er beskrevet i vedtatt budsjett for 2006. (Budsjett for 2006 side 24 pkt. 3.5.1 "Risikovurderinger" samt til saksframlegg og tilleggsinnstillinger)".

Det vises til redegjørelser for hver Kostrafunksjon og for hvert funksjonsområde. Vedlegg 1 gir oversikt over status for vedtatte utviklings- og effektiviseringstiltak. Under hvert funksjonsområde er mulighetene for ytterligere effektiviseringstiltak og reduksjoner vurdert.

3 Funksjonsområde 1 Helse, sosial og nærmiljø

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
10 Lønn og sosiale utgifter	59 684	58 988	48 983	115	-9 890	-5 333
11 Kjøp av varer/tj egenproduksjon	59 472	19 705	49 560	751	30 606	22 333
13 Kjøp av varer/tj ikke egenprod.	9 549	15 231	7 957	-254	-7 528	-2 425
14 Overføringsutgifter	520	1 075	433	-2	-644	-392
15 Finansutg./finanstransaksjoner	0	0	0	0	0	0
Sum utgifter	129 225	94 999	106 933	610	12 544	14 183
16 Salgsinntekter	-6 248	-4 943	-5 207	1	-263	-3 149
17 Refusjoner	-4 646	-6 792	-3 872	552	3 472	3 228
18 Overføringsinntekter	-772	-1 544	-643	0	901	28
19 Finansinntekter /finanstrans.	0	0	0	0	0	0
Sum inntekter	-11 666	-13 279	-9 722	553	4 110	107
Sum Netto utgifter Fo 1	117 559	81 720	97 211	1 163	16 654	14 290

De viktigste avvikene gjelder:

- Kjøp av plasser og andre utgifter tilknyttet psykiatri viser en prognose på et merforbruk på 0,6 mill kroner. Dette skyldes flere utskrivninger enn forutsatt i budsjettet.
- Budsjettjusteringen på 14,4 mill som omtales i forrige punkt er lagt til bydel felles på dette området og foreslås benyttet til å redusere merforbruket i 2006
- Lønsskrapp på 4% medfører et veldig stramt lønnsbudsjett på alle tjenestesteder. Spesielt blir dette vanskelig for tjenestesteder hvor det i tillegg er beregnet effektivisering i form av nedbemanning. Tjenestestedet blir belastet for eventuelle utgifter knyttet til overtallighetsordningen.
- I forbindelse med prosjekt "Organisering av administrasjonen" var det forutsatt en nedbemanning på inntil 12 årsverk. Det er i budsjett for 2006 lagt inn en innsparing på 4,5 mill kr. 1,9 mill kr ble innarbeidet i budsjettet fra 01.01.06 (fire årsverk) Effekten av dette er lagt inn i budsjettet. Ytterligere 4 stillinger er vakante og gir en innsparing på 1,3 mill kroner. Prognosen har en forutsetning om en ytterligere innsparing på 4 årsverk fra 01.11.06. Bydelsdirektøren vurderer at dette er svært vanskelig å gjennomføre på grunn av et allerede lavt nivå på administrative ressurser. Totalt er lønnsutgiftene redusert med 3.4 mill kr i 2006 i forhold til 2005. Arbeidet med ny organisering av bydelen er kommet i gang, og bydelsdirektøren vurderer at det arbeidet som er gjennomført tidligere er av en slik kvalitet at det kan nyttiggjøres videre. Derved sparer man tid, og målet er iverksetting av ny organisasjon primo 2007
- Fysio/ergoterapi tjenesten er svært viktig i arbeidet med å få redusert antall sykehjemsplasser og de omstillingstiltak som er forutsatt i pleie- og omsorgstjenestene.
- Det vurderes som risikabelt å redusere ytterligere i den sentrale administrasjonen, da den nedbemanningen som allerede har vært gjennomført har medført at ikke alle arbeidsoppgaver ivaretas på en god nok måte. Situasjonen medfører at det hele tiden må foretas prioriteringer i forhold til vektleggelsen av ulike oppgaver. I tillegg mister bydelen nødvendig kompetanse for å utføre helheten av komplekse arbeidsoppgaver.

Byrådsavdeling for velferd og sosiale tjenester stiller noen midler til disposisjon knyttet til gjenvinning av budsjettbalanse.

I forbindelse med arbeidet med ny organisering vil bydelsdirektøren på nytt vurdere ressurser vs. oppgaver.

3.1.1 Kostrafunksjon 100 Politisk styring og kontrollorganer

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 100	445	397	371	-117	-143	-206

Regnskapet viser noe merforbruk grunnet høyere utgifter til godtgjørelse og flere møter enn forutsatt i budsjettet. Det vedtatte prinsippet om å sende ut dokumentene på e-post har vist seg å fungere dårlig for enkelte medlemmer og utvalg. Det er utarbeidet forslag til ny prosedyre og nye rutiner. Disse vil medføre at kostnadene blir noe høyere enn forutsatt i budsjettet.

3.1.2 Kostrafunksjon 120 Administrasjon

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 120	26 394	30 783	21 783	996	-8 004	-1 737

Bydelen har budsjettert i samsvar med prosentsatser fra byrådets budsjettforslag og etter anbefalinger fra byrådsavdeling for finans. Likevel er det knyttet noe usikkerhet til beregning av prognosen for pensjonsutbetaling. Det er i prognosen tatt høyde for at det kan være rom for å redusere budsjettet med 1 mill kroner.

Særlig om prosjektet "Organisering av administrasjonen"

Det er i budsjettet for 2006 forutsatt en innsparing på 4,5 mill totalt ved gjennomføring av prosjektet "Organisering av administrasjonen". Det er innført ansettelsesstopp i administrative stillinger. 1,9 mill kr er redusert fra 01.01.06. I prosjektplanen er det forutsatt en reduksjon på totalt 12 administrative årsverk. 4 av årsverkene var ledige fra 01.01.06 og ytterligere 4 er blitt vakante i løpet av våren. De vakante stillingene i 2006 utgjør en innsparing på 1,5 mill kroner. Sammenlignet med 2005 er reduksjonen i lønnsutgifter i administrative stillinger derfor 3,4 mill kr.. De 4 siste årsverkene var beregnet vakante fra 01.07.06 og beregnet tatt ut ved reorganisering/sammenslåing av virksomhetene.

På grunn av forsinkelsen i prosjektet er det foreløpig beregnet en effekt for ytterligere 4 stillinger fra 01.11.06. På bakgrunn av de forhold som er berørt ovenfor bør det foretas en vurdering av behovet for kapasitet og kompetanse i organisasjonen.

3.1.3 Kostrafunksjon 130 Administrasjonslokaler (Bydelshuset)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 130	4 587	2 962	3 822	0	860	-211

Husleiekontrakten er reforhandlet og videreført med et addendum i 3 år. Leienivået ligger på et slikt nivå i forhold til markedsleie at det ikke var mulig å oppnå en lavere pris ved reforhandlingen. Bydelsdirektøren må også vurdere kostnadseffektivitet tilknyttet administrasjonslokaler.

3.1.4 Kostrafunksjon 180 Diverse fellesutgifter

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 180	0	4 947	0	0	-4 947	0

Bydelen har foreløpig budsjettert og vesentlig regnskapsført på Kostra-funksjon 190. Kostnader tilhørende funksjon 180 skal fordeles hit i slutten av året.

3.1.5 Kostrafunksjon 190 Interne serviceenheter

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 190	39 351	1 132	32 780	0	31 648	14 902

Kostra-funksjon 190 benyttes til kostnader som skal fordeles til andre KOSTRA-funksjoner i løpet av året (felleskostnader). Dette gjelder for eksempel IKT- drift og lønn, samt kostnadsstedet bydel Nordstrand felles der det er avsatt bundne midler til lønnsoppgjøret og pensjoner (uføre og AFP). Det kan forekomme endringer i prognosen i løpet av året.

Bydelen har betalingsforpliktelse tilknyttet nye uførepensjoner og AFP-ordninger (avtalefestet pensjon). Prognosen for disse utgiftene forventes å bli noe høyere enn budsjettert, prognosen tilsier et merforbruk på ca 1 mill.

Det var i budsjettet for 2006 innarbeidet en forutsetning om at merforbruket fra 2004 som allerede ble fratrasket i bydelens tildelte ramme for 2006 innvilges fordelt over to år. Bydelen har i tråd med bydelsutvalgets budsjettvedtak sendt søknad om dette til byrådsavdelingen. Bystyret behandlet 21.06.06 Sak 258 Årsbudsjett 2006 - Virkninger av regnskap for 2005 m.v. og vedtok at "Bydelene Nordstrand, Nordre Aker, Sagene, Frogner og Grünerløkka gis adgang til å innhente sitt merforbruk over to år." Søknaden er således imøtekommet. Bydelen har i denne forbindelse mottatt en budsjettjustering på 7,645 mill. kroner sommeren 2006.

**3.1.6 Kostrafunksjon 233 Forebyggende arbeid – helse og sosial
(norskopplæring for fremmedspråklige, miljørettet helsevern, opplæring
psykiatri)**

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 233	338	319	275	0	-44	-2

Budsjettet forutsettes å gå i tilnærmet balanse.

**3.1.7 Kostrafunksjon 241 Diagnose, behandling, rehabilitering (psykiatri, fysio-
og ergoterapi)**

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 241	9 169	7 542	7 499	-1 116	-1 159	-619

Fysioterapi og ergoterapi forventes å gå i tilnærmet balanse. Ergoterapitjenestens venteliste er redusert med 40 brukere og er nå på redusert 110. Ventelisten er gjennomgått og det er foretatt prioritering av oppdragene i forhold til brukernes behov, samt satt inn ekstra ressurser.

Bydelen forutsatte i budsjettet for 2006 at det skulle bli gitt et tilbud til 14-15 meldte utskrivningsklare fra psykiatriske sykehus i Herregårdsveien 4. Leilighetene er formelt overtatt av bydelen i april 2006. Tiltaket er et effektiviseringstiltak for å unngå kjøp av nye og dyrere institusjonsplasser. Dersom andre dyre plasseringer skal unngås er en helt avhengig av å ta i bruk leilighetene til et bofellesskap med personalbase. Leder/koordinatorstillingen er besatt fra juli og rekruttering til øvrige stillinger vil skje i løpet av september/oktober. Bydelen har allerede foretatt tildeling av 11 leiligheter og innflytting av disse brukerne er igangsatt.

Finansieringen av tiltaket i budsjett for 2006 er basert på delfinansiering gjennom sentrale psykiatrimidler i tillegg til egenfinansiering. Bydelen har nylig fått kunnskap om at denne summen blir atskillig mindre enn forventet, men har i juni mottatt en budsjettjustering til formålet med 0,6 mill kroner. Fordi bydelen ikke ble ansvarlig for utleievirksomheten før 20.04.2006 vil finansieringen med dette være tilstrekkelig, forutsatt av at brukernes behov for tjenester ikke endres.

**3.1.8 Kostrafunksjon 242 Råd, veiledning og sosialt forebyggende arbeid (lønn
og drift sosialsenter og boligkontor)**

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 242	23 123	19 681	19 135	232	-314	-705

I budsjettet for 2006 er det forutsatt effektivisering ved boligkontoret gjennom reduksjon av 0,5 årsverk ved etablering av Servicetorget. Det er lagt til grunn full effekt av dette i prognosen.

Langsiktig og planmessig arbeide ved sosialsenteret har ført til en reduksjon i antall klienter og utbetaling pr. klient. Det arbeides fortløpende med å utnytte muligheter for utvikling av tiltak ved å søke eksterne prosjektmidler og samarbeide aktivt med øvrig hjelpeapparat og andre tjenester i bydelen, med særlig vekt på Aetat, trygdekontor og rustiltak. Det er blant annet fremskaffet prosjektmidler til 1,0 ruskonsulent og 2,0 "Ny-sjanse"- konsulenter. Til tross for at antall klienter er redusert, er Nordstrand sosialsenter fremdeles ett av de sosialsentrene i Oslo som har flest klienter under oppfølging pr saksbehandler

Sosialsenteret store problemer med bosetting av flyktninger, det vises til rapportering under Kostrafunksjon 275.

3.1.9 Kostrafunksjon 243 Tilbud til personer med rusproblemer (Bokollektiv Øst og kjøp av rusbehandlingsplasser)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 243	2 710	1 907	2 241	-118	216	-162

Bokollektivet Øst forventes å gå i tilnærmet balanse ved årets slutt. Kjøp av plasser i rusomsorgen ser ut til å gå med et lite merforbruk. Disse plassene er mer kostnadseffektive enn kjøp av hospitsplasser som utgiftsføres på økonomisk sosialhjelp.

3.1.10 Kostrafunksjon 265 Kommunalt disponerte boliger

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 265	600	-61	500		561	
Sum Netto utgifter 2651	418	3 054	348		-2 706	
Sum Netto utgifter 2652	4 811	5 045	4 009	1 296	260	
Netto utgifter 265 Totalt	5 829	8 038	4 857	1 296	-1 885	2 300

Det er foretatt en spesifisering etter alder slik at Kostrafunksjon 2651 gjelder 0-67 år og kostrafunksjon 2652 gjelder 67 år og eldre.

3.1.11 Kostrafunksjon 275 Introduksjonstilbud (flyktninger)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 275	5 217	3 652	4 289	0	637	731

Nordstrand sosialsenter har store problemer med bosetting av flyktninger og hovedårsaken til dette ligger i manglende tilgang på passende boliger. Introduksjonsprogrammet har 1 årsverk ansatt og det er pt. 30 aktive brukere og 10 som har permisjon og blir aktive i løpet av høsten. Anbefalt antall pr ansatt i programmet er 15 til 20 brukere.

Bydelen mottok i mars midler i form av eksterne budsjettjusteringer til dette formålet. Dette er øremerkede midler som skal benyttes til utvidet målgruppe for introduksjonsordningen og fordeling av kvoteandeler for bosatte flyktninger.

3.1.12 Kostrafunksjon 335 Rekreasjon i tettsted (forvaltning nærmiljøanlegg)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 335	157	77	118	0	41	0

Prognosen er null.

3.1.13 Kostrafunksjon 385 Andre kulturaktiviteter

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 385	240	-22	200	0	222	0

Dette er frivillighetsmidler som nå er fordelt til frivillige lag og organisasjoner etter søknad.

4 Funksjonsområde 2 Oppvekst

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
10 Lønn og sosiale utgifter	159 727	138 304	130 859	590	-6 855	-11 202
11 Kjøp av varer/tj egenproduksjon	41 390	27 665	34 492	-2 727	4 100	-3 217
13 Kjøp av varer/tj ikke egenprod.	17 027	24 905	14 189	-246	-10 962	-861
14 Overføringsutgifter	90 319	97 225	75 266	0	-21 959	-369
15 Finansutg./finanstransaksjoner	0	0	0	0	0	0
Sum utgifter	308 463	288 099	254 806	-2 383	-35 676	-15 649
16 Salgsinntekter	-60 668	-43 388	-49 677	-60	-6 349	-4 629
17 Refusjoner	-72 268	-64 851	-60 223	-93	4 535	18 779
18 Overføringsinntekter	-66 227	-66 916	-55 189	0	11 727	283
19 Finansinntekter /finanstrans.	0	0	0	0	0	0
Sum inntekter	-199 163	-175 155	-165 089	-153	9 913	14 433
Sum Netto utgifter Fo 2	109 300	112 944	89 717	-2 536	-25 763	-1 216

De viktigste prognoseavvikene:

- Barnehagene melder merforbruk pga høyere husleiekostnader enn budsjettet, mindreinntekter og driftsmessige forhold. Imidlertid har barnehagene samlet et positivt avvik pga kompensasjon for nye barnehageplasser.
- Barnevernet vil få et merforbruk på ca. 6 mill kroner. Det største negative avviket skyldes flere akutt plasseringer i mai/juni. Det er en liten nedgang i forhold til foregående måned.
- Lønnskrap på 4% medfører et veldig stramt lønnsbudsjett på alle tjenestesteder. Spesielt blir dette vanskelig for tjenestesteder hvor det i tillegg beregnes effektivisering i form av nedbemanning.

Vedlegg 1 gir oversikt over status for vedtatte effektiviserings- og utviklingstiltak innen dette funksjonsområdet. Ytterligere effektivisering/reduksjons muligheter for dette funksjonsområdet er i likhet med funksjonsområde 1 gjennomgått i forbindelse med utarbeidelse av rapporten.

Innen barnehageområdet vil det være ulogisk å redusere plasser samtidig med satsningen på full barnehagedekning. Det gis kompensasjon for utvidelse av antall plasser. Denne inntekten vil man gå glipp av dersom antall barnehageplasser reduseres samtidig.

4.1.1 Kostrafunksjon 201 Førskole / 221 Førskolelokaler og skyss (barnehager – drift og lokaler)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter funksjon 201	17 498	32 040	13 692	213	-18 135	4 639
Sum Netto utgifter funksjon 221	10 109	9 989	8 424	0	-1 565	72
Samlet prognose	27 607	42 029	22 116	213	-19 700	4 711

Det prognostiserte mindreforbruket skyldes videreføring av kompensasjon mottatt i 2006 for nye og midlertidige barnehageplasser som ble opprettet tidligere, det ble ikke tatt høyde for denne inntekten i budsjettarbeidet

Det er imidlertid et prognostisert merforbruk i drift av barnehager, dette skyldes en kombinasjon av høyere husleie enn forutsatt i budsjettet og lønnskrav på 4%. Alle effektiviseringstiltak er i hovedsak gjennomført.

Av merforbruket utgjør husleiekostnader ca 2 mill kroner, driftsmessige forhold utgjør ca 2 mill kroner og mindreinntekter utgjør ca 0,5 mill kroner. Merforbruket er svært varierende mellom barnehagene. For 5 av barnehagene utgjør merforbruket ca. 4,5 mill kroner. Årsak til merforbruk på 2 av barnehagene er opprettelse av nye barnehageplasser og hvor kompensasjonen ikke er overført hver enkelt barnehage. Årsak til merforbruk på husleieutgifter skyldes en inkurie i budsjettprosessen hvor grunnlaget for husleienivået var feil for et par barnehager.

Prognosen medfører særskilt oppfølging av sektoren. Dette innebærer en tett oppfølging av inntektssiden i forbindelse av opprettelse av nye plasser.

4.1.2 Kostrafunksjon 211 Styrket tilbud til førskolebarn

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 211	7 659	6 627	6 262	528	163	34

Høyt negativt avvik i tidligere rapport skyldes at det ikke var ført regnskapskorleksjon av statstilskudd, nå er imidlertid statstilskuddet kommet inn.

4.1.3 Kostrafunksjon 215 Skolefritidstilbud (SFO) / 222 Skolelokaler og skyss

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter funksjon 215	3 413	5 580	2 826	-755	-3 509	-643
Sum Netto utgifter funksjon 222	6 887	2 264	5 739		3 475	0
Samlet prognose	10 300	7 844	8 565	-253	468	-643

Negativt avvik innen SFO området skyldes økte husleier og større utgifter i forbindelse med tilbud til funksjonshemmede barn enn forutsatt i budsjettet.

Det ble beregnet effektiviseringsgevinst tilknyttet reforhandling av leiekontraktene innen SFO. Prognosen og budsjettet forutsatte en husleie for 2006 i samsvar med anbefaling fra byrådsavdeling for barn og utdanning (datert 26.09.2005). Leiekontrakter med Undervisningsbygg er avklart – og det viser en økning av husleiene i forhold til det budsjetterte forslaget. .

4.1.4 Kostrafunksjon 231 Aktivitetstilbud barn og unge (ungdomstiltak og barnepark)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 231	4 316	4 344	3 564	20	-760	346

Prognostisert merforbruk knyttet til barneparkene har sin årsak i lavere antall barn i barneparker enn forutsatt i budsjettet. Det er vedtatt å utarbeide en nedtrappingsplan for parkene. Munkerudvolden og Eikaberget barnepark ble avviklet fra 01.07.06, i tillegg til at Solkollen barnepark drives som enkel park fra samme dato.

Ungdomstiltak har et prognostisert mindreforbruk, dette skyldes hovedsakelig en varsling om reduksjon av husleien på Lambertseter Fritidsklubb, ellers går ungdomstiltakene som planlagt uten avvik.

4.1.5 Kostrafunksjon 232 Forebygging, skole- og helsestasjonstjeneste (helsestasjon)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 232	14 360	11 876	11 787	53	-36	377

Effektiviseringstiltakene i form av redusert legetjeneste og jordmortjeneste er gjennomført. Det prognostiserte mindreforbruket skyldes noe høyere inntekt på reisevaksine og vakante stillinger.

4.1.6 Kostrafunksjon 244 Barnevernstjeneste (forvaltning og drift)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 244	9 181	7 951	7 537	109	-305	-60

Det prognostiserte merforbruket skyldes større bruk av vikarer ved sykdom/svangerskapspermisjoner og høyere driftsutgifter/husleie enn budsjettert.

Utviklingsprosjektet inklusive effektiviseringstiltak er i rute. Ny organisering av tjenesten fra 01.05.2006 skal styrke mottaksfunksjonen og bidra til at frister overholdes.

4.1.7 Kostrafunksjon 251 Barneverntiltak i familien

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 251	11 042	8 194	9 199	-204	801	1 388

Det er et prognostisert mindreforbruk på 1 388 mill kr beregnet ut fra dagens aktivitetsplan. Med dette prognostiserte mindreforbruket forutsettes det ingen nye tiltak og ingen prisstigning resten av året.

4.1.8 Kostrafunksjon 252 Barneverntiltak utenfor familien

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 252	24 834	24 079	20 686	-2 500	-5 893	-7 369

Det er en reell risiko for at ytterligere nye saker vil oppstå utover i 2006. Prognosen er derfor svært usikker.

Det kom i løpet av forsommeren 7 akuttsaker i bydelen der barnevernet har måttet gjøre vedtak om plasseringer. Dette er kostnadskrevende tiltak og medfører at meldt prognose ved årets slutt er på i overkant av 7 mill i negativ retning. Det var en økning i prognosen for tiltak utenfor familien i løpet av siste måned på ca kr. 400 000, det skyldes to nye plasseringer.

Utviklingsprosjektet, som har til hovedmålsetting å omstille fra bruk av institusjonsplasser til etablering av lokale tiltak bl. a. ved opprettelse av familieteam, er i rute. Familieteamet er nå etablert og vil starte opp 01.01.07 i egne lokaler.

5 Funksjonsområde 3 Pleie og omsorg

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
10 Lønn og sosiale utgifter	263 419	212 650	217 944	72	5 366	4 069
11 Kjøp av varer/tj egenproduksjon	100 643	75 247	83 869	-9 453	-831	-28 019
13 Kjøp av varer/tj ikke egenprod.	210 145	202 818	175 121	5 774	-21 923	-4 517
14 Overføringsutgifter	2 214	5 474	1 845	-84	-3 713	-1 388
15 Finansutg./finanstransaksjoner	0	0	0	0	0	0
Sum utgifter	576 421	496 189	478 779	-3 691	-21 101	-29 855
16 Salgsinntekter	-65 958	-50 771	-54 965	542	-3 652	2 373
17 Refusjoner	-36 044	-34 491	-30 037	831	5 285	4 478
18 Overføringsinntekter	0	0	0	0	0	886
19 Finansinntekter /finanstrans.	0	0	0	0	0	0
Sum inntekter	-102 002	-85 262	-85 002	1 373	1 633	7 737
Sum Netto utgifter Fo 3	474 419	410 927	393 777	-2 318	-19 468	-22 118

De viktigste avvikene:

- Lønsskrap på 4% medfører et veldig stramt lønnsbudsjett på alle tjenestesteder. Spesielt blir dette vanskelig for tjenestesteder hvor det i tillegg beregnes effektivisering i form av nedbemanning.
- Bydelen bruker langt flere sykehjemsplasser enn forutsatt i budsjettet
- Transportordningen for funksjonshemmede er i budsjett for 2006 pålagt et effektiviseringsuttak på 2 mill kroner. Tross svært streng tildelingspraksis ser det ikke ut til å være mulig å oppnå denne effektiviseringsgevinsten.
- Husleien for Midtåsen sykehjem for november og desember 2005 ble ikke utbetalt før regnskapsåret var over. Husleien er regnskapsført i 2006 og bidrar til et merforbruk på 1,7 mill kroner

Det vises til nærmere redegjørelse under hver Kostrafunksjon.

5.1.1 Kostrafunksjon 234 Aktivisering eldre og funksjonshemmede (eldresentre, aktiviteter for funksjonshemmede)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 234	373	-6	251		257	
Sum Netto utgifter 2341	20 294	15 802	16 912		1 110	
Sum Netto utgifter 2342	5 102	5 647	4 252	1 083	-312	
Netto utgifter totalt 234	25 769	21 443	21 415	1 083	1 055	1 431

Det er foretatt en spesifisering etter alder slik at kostrafunksjon 2341 gjelder 0-67 år og kostrafunksjon 2342 gjelder 67 år og eldre.

Etablering av Marmorberget dag- og aktivitetstilbud har medført en effektiviseringsgevinst på vel 1,5 mill kroner i 2006 fremfor kjøp av eksterne dagtilbud. Brukerne er svært fornøyd med tiltaket og flere har gitt uttrykk for at deres behov blir bedre ivaretatt enn hva tilfelle var tidligere. Bydelen vil vurdere om flere brukere kan gis et tilbud ved dagsenteret.

Servicegruppa har mange oppdrag i nærmiljøet og har igangsatt transportordning av brukerne av dagtilbudet. Hittil i år har dette ført til en reduksjon av TT utgifter på kr. 350.000

5.1.2 Kostrafunksjon 253 Pleie, omsorg i institusjon / 261 Institusjonslokaler sykehjem (Drift av sykehjem, kjøp av sykehjemsplasser, Storåsveien bokollektiv)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 253	1 820	-6 839	784		7 623	
Sum Netto utgifter 2531	29 709	23 191	24 758		1 567	
Sum Netto utgifter 2532	202 493	198 840	168 744	-1 553	-31 649	
Netto utgifter 253 Totalt	234 022	215 192	194 286	-1 553	-22 459	-17 666

Det er foretatt en spesifisering etter alder slik at kostrafunksjon 2531 gjelder 0-67 år og kostrafunksjon 2532 gjelder 67 år og eldre.

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 261	5	-6	-26		-20	
Sum Netto utgifter 2611	0	558	0		-558	
Sum Netto utgifter 2612	42 638	37 405	35 532	736	-1 137	
Samlet prognose	42 643	37 957	35 506	736	-1 715	-2 238

Det er foretatt en spesifisering etter alder slik at kostrafunksjon 2611 gjelder 0-67 år og kostrafunksjon 2612 gjelder 67 år og eldre.

Bydelen gikk inn i august med 573 plasser i drift. Aktivitetsnivået gjorde at det måtte legges en ny plan for reduksjon av plasser som tilsa 34 plasser mindre hver måned fra september og ut året. Planen ble lagt progressivt slik at man ville ende på 510 plasser pr 31.12.2006. Ved å nå dette plantallet skulle man nå prognosen pr 30.06. på 14.500` merforbruk. Imidlertid har det i ettertid vist seg at det er benyttet for lav pris pr kjøpsplass, slik at reell prognose 2006 skulle være 16.000`. I løpet av september kom man ned til 527 plasser. Alle korttids- og ventepasser var da avviklet. Videre reduksjon nå avhenger av at man har kjøpere til plasser som blir ledige, og naturlig avgang på langtids kjøpeplasser. Det har ikke vært avgang på egne langtidsplasser siden september, og dette forverrer prognosen.

Prognosen baserer seg for øvrig på at man avvikler all kjøp av korttidsplasser og midlertidige plasser Furuset, samt at man har en avgang på langtids kjøpeplasser på 3 pr mnd som ikke belegges av nye pasienter. Det er lagt til grunn et gjennomsnittlig salg av sykehjemsplasser på 40 plasser pr. måned. Gjennomsnittlig salg har i 2006 vært 37,3 fram til august. I oktober var det avgang på en salgsplass, og det ble ikke solgt nye plasser. Det er mange kjøpere til ledige plasser i bydelen i forbindelse med fritt brukervalg, men ledigheten er oppstått på plasser det ikke har vært kjøpere til.

Prognosen er basert på at man har regnet effekt ut året for de forutsetninger som ikke er innfridd, men opprettholder forventning om å innfri 3 nye salg og avvikling av 3 egne kjøp pr mnd ut året.

I 2005 ble det etablert en egen korttidsavdeling ved Ryen sykehjem. I løpet av høsten 2005 og vinter 2006 har bydelen samlet alle kommunale korttidsplasser her. Det er etablert et tverrfaglig koordinerende team for å målrette og forbedre kompetansen ved korttidsavdelingen.

Det er gjennomført en rekke tiltak bl.a. er det foretatt en gjennomgang av bestillerpraksis og det er nå innført en svært streng praksis ved tildeling av sykehjemsplasser. Tildeling foretas etter funksjons-vurdering og etter felles kriterier og ut fra en helhetlig vurdering av brukerens behov. Det innvilges kun sykehjem der hvor søkers behov for nødvendig helsehjelp ikke anses å kunne ivaretas i eget hjem. Tilbudet i hjemmet søkes styrket for dem med størst behov, slik at hjemmesykepleie, praktisk bistand, dagsenter, rullerende opphold, boligtilpasning, Innsatsteam mv brukes aktivt for å gi folk nødvendig helsehjelp og rehabilitering i hjemmet.

Det er opprettet 2 plasser "sykehotell" på Marmorberget som et alternativ til korttidsplasser. Pr september er 1 plass opprettet og belagt. Den andre plassen er nå klar for å tas i bruk.

I budsjettet for 2006 er dagsenteret på Ryenhjemmet vedtatt lagt ned med virkning fra 1.1.2006. Det ble ikke avsatt midler til dagsenteret for 2006 og reelt sett tar nedtrapping noe lenger tid. Det beregnes et merforbruk i underkant av 0,5 mill kroner.

5.1.3 Kostrafunksjon 254 Pleie, omsorg til hjemmeboende (bofellesskap for utviklingshemmede, vern for eldre, hjemmesykepleie, praktisk bistand)

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 254	1 558	-2 726	548		3 274	
Sum Netto utgifter 2541	84 400	63 947	70 333		6 386	
Sum Netto utgifter 2542	73 028	68 266	60 857	1 827	-5 582	
Netto utgifter 254 Totalt	158 986	129 487	131 738	1 827	4 078	2 645

Tildeling

Praktisk bistand består av bydelens egen leverandør, og brukervalgsleverandørene. Brukervalg er for 2006 budsjettert under resultat 2005, og dette anses som urealistisk i og med at trenden er at flere velger alternativ leverandør. Prognosen for brukervalg er økt med 0,5 mill til 4.6 mill i 2006. Imidlertid kan økningen her sees i sammenheng med reduksjon av kostnader for kommunal leverandør. Det synes også som om ny prismodell har gitt noe økning i kostnadene ved at økningen i antall brukere og antall timer er marginal, mens prognosen forverres med hele 0,5 mill fra oktober og ut året.

Det er satt mål om at nivået på hjemmetjenestene skal ligge på samme nivå ut året som pr juni 06. Bestillerkontoret jobber med å heve innslagspunktet for tjenestene slik at dem som

trenger det mest, dvs dem som tidligere fikk sykehjemsplass, skal få nødvendig og tilstrekkelig helsehjelp i eget hjem. Det synes derfor urealistisk å redusere på tildeling av hjemmesykepleie totalt sett. Imidlertid er dekningsgraden for praktisk bistand fortsatt for høy, og må ned. For begge områder tilsier imidlertid også håndtering av etterslep at man også øker innvilgede timer. Antall avslag og trukkede søknader er økt siste to måneder, hvilket tilsier at innslagspunktet allikevel er hevet men altså ikke tilstrekkelig til å vise nedgang i statistikken.

Opprettelse av ny sykehjemsetat fra 01.01.07, har tydeliggjort en uforutsett konsekvens for bydel Nordstrand. Alle dagsenterplasser har til nå ligget inne i avtalene med private leverandører av sykehjemstjenester. Det er derfor ikke blitt betalt individuelt for hver plass. Bestillerkontoret har i tillegg hatt en tildelingspraksis der man har innvilget dagsenter uavhengig av ledighet, og deretter har folk stått på venteliste i påvente av ledighet. Det er sykehjemmene som hittil har håndtert ventelistene. Denne praksisen vil ikke innvirke på prognose for 2006, men Bestillerkontoret er i ferd med å legge om hele tildelingspraksisen for å forhindre at man skal starte 2007 med en formidabel kostnadsøkning for området dagsenter.

Utførsel

Hjemmesykepleien har hatt en viss økning i antall brukere, det antas at dette har sammenheng med sykehusenes utskrivningspraksis. Det kan i tillegg se ut som brukerne er i behov av mer hjelp enn tidligere. Videre er det problemer med rekruttering av sykepleiere noe som gir seg utslag i økte konsulentutgifter/innkjøp fra vikarbyråer.

Den kommunale hjemmetjenesten ble i budsjett 2006 pålagt et effektiviseringsuttak på 3,8 mill. Prognosen viser at det er hentet ut 3,5 mill av dette.

5.1.4 Kostrafunksjon 733 Transportordninger for funksjonshemmede

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
Sum Netto utgifter 733	13 000	6 848	10 833	-4 411	-426	-1 000

Transportordningen for funksjonshemmede er i budsjett for 2006 pålagt et effektiviseringsuttak på 2 mill kroner. Bydelens meget restriktive praksis med å innvilge søknader blir videreført. En del brukere som mottar avslag får medhold i sine klagesaker hos klagenemnda og bydelen må omgjøre disse vedtakene. Det anses derfor ikke mulig å komme helt ned på budsjettmål. Imidlertid har bydelen et stort etterslep som anses å ha redusert kostnadene. Det er satt inn ekstra ressurser for å rette behandle etterslepet, slik at kostnadene må forventes å øke noe igjen. Det er iverksatt tiltak for å inndrive refusjon av transportkostnader fra kommuner som kjøper plasser ved Conrad Svendsen senter. Potensialet er anslått å være ca 0,5 mill. Endelig prognose pr oktober for TT er satt til 1 mill i merforbruk.

Funksjonsområde 4 Økonomisk sosialhjelp

Artsgruppe	Just. budsjett	Regnskap hittil i år	Budsjett hittil i år	Korr. av regnsk.	Avvik	Prognose
10 Lønn og sosiale utgifter	0	0	0		0	0
11 Kjøp av varer/tj egenproduksjon	0	0	0		0	0
13 Kjøp av varer/tj ikke egenprod.	0	0	0		0	0
14 Overføringsutgifter	41 297	35 996	34 414	0	-1 582	-759
15 Finansutg./finanstransaksjoner	0	462	0		-462	-550
Sum utgifter	41 297	36 458	34 414	0	-2 044	-1 309
16 Salgsinntekter	0	0	0		0	0
17 Refusjoner	-2 700	-2 120	-2 250		-130	-80
18 Overføringsinntekter	-700	-669	-583	83	169	300
19 Finansinntekter /finanstrans.	-600	-414	-500		-86	0
Sum inntekter	-4 000	-3 203	-3 333	83	-47	220
Sum Netto utgifter Fo 4	37 297	33 255	31 081	83	-2 091	-1 089

Økonomisk sosialhjelp prognostiserer et merforbruk på 1 mill.

Budsjettet for økonomisk sosialhjelp er redusert i forhold til 2005. Bydelen er tildelt 475 000 i Som beskrevet tidligere i rapporten må dette sees i sammenheng med det prognostiserte bystyrets behandling av sak 258/06 "Årsbudsjett 2006 – Virkninger av regnskap 2005 m.v."

Det er iverksatt korrektive tiltak som å intensivere arbeidet med å få klienter overført til riktig offentlig instans (Aetat/trygd), i ordinært eller annen type arbeid samt rask overføring av saker når klienter flytter til andre bydeler.

Arbeidet med effektiviseringsprosjekt videreføres blant annet med deltagelse i effektiviseringsnettverk. Som følge av prosjekt "Utvikling og omstilling ved Nordstrand sosialsenter og boligkontor" vil bydelen videreutvikle det faglige arbeidet innen hovedområdene: mottak av nye klienter, oppfølging av langtidsklienter, kvalifiseringsvirksomhet, rustiltak, booppfølging og introduksjonsprogram for flyktninger. I tillegg vil det jobbes med å utnytte muligheter for utvikling av tiltak ved å søke eksterne prosjektmidler og samarbeide aktivt med øvrig hjelpeapparat og andre tjenester i bydelen, med særlig vekt på Aetat, trygdekontor og rustiltak.

Resultatoppfølging - Måltall

Funksjonsområde 1 Helse, sosial og nærmiljø

Måltall for: Sosialtjenestetøen	Måltall 2005	Måltall 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Finansiering til kjøp av bolig – andel søknader beh. innen 1 mnd	80 %	80 %	X	X	X	90 %	X	X	X	93	X	X	X		BA
Søknad om kommunal bolig – andel søknader beh. innen 3 mnd	95 %	95 %	X	X	X	98 %	X	X	X	82	X	X	X		BA
Andel positive vedtak for kommunal bolig effektivert innen 6 mnd	80 %	80 %	X	X	X	46 %	X	X	X	74	X	X	X		BA
Antall personer i døgnavern.steder uten kvalitetsavtale (pr 31.12)	0	0	X	X	X	0	X	X	X	0	X	X	X		BA
Økonomisk sosialhjelp – andel søknader behandlet innen to uker.	95 %	95 %	X	X	X	82 %	X	X	X	79	X	X	X		BA
Antall personer med opphold over tre mnd i døgnavernatningssted	0	0	X	X	X	8	X	X	X	4	X	X	X		BA

Funksjonsområde 2 Oppvekst

Måltall for: Barnehager	Måltall 2004	Resultat 2004	Måltall 2005	Måltall 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Dekningsgrad 1-5 år Oslo	76 %	72,20 %	85,6 % *	83 %	X	X	X		X	X	X		X	X	X		BNM
Dekningsgrad 1-5 år Bydel Nordstrand	85,40 %	78,80 %	90 %	83 %	X	X	X	75 %	X	X	X	79 %	X	X	X		BNM

Måltall for: Skolefritidsordningen (SFO)	Måltall 2004	Resultat 2004	Måltall 2005	Måltall 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Andel innbyggere 6-9 år i kommunal og privat SFO, prosent Bydel Nordstrand	-	69 %	-	69 %	X	X	X	61 %	X	X	X	75,40 %	X	X	X		BNM
Andel elever i kommunal og privat SFO med oppholdstid over 15 timer, prosent Bydel Nordstrand	-	67 %	-	75 %	X	X	X	80 %	X	X	X	75 %	X	X	X		BNM

Kjøp av SFO plasser ved spesialskoler	Måltall 2005	Antall okt 2005	Måltall 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Kjøp andre bydeler	13	17	17	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		BNM

Måltall for: Barnevern	Måltall 2004	Resultat 2004	Måltall 2005	Måltall 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Andel avsluttede undersøkelser innen 3 mnd.Oslo kommune	100 %	92,70 %	100 %	100 %	X	X	X		X	X	X		X	X	X		BNM
Andel avsluttede undersøkelser innen 3 mnd.Bydel Nordstrand	95 %	69,70 %	100 %	100 %	X	X	X	100 %	X	X	X	98 %	X	X	X		BNM
Andel avsluttede undersøkelser innen 6 mnd.Oslo kommune	100 %	98,90 %	100 %	100 %	X	X	X	100 %	X	X	X		X	X	X		BNM
Andel avsluttede undersøkelser innen 6 mnd Bydel Nordstrand	100 %	100 %	100 %	100 %	X	X	X	100 %	X	X	X	100 %	X	X	X		BNM
Antall gjennomførte tilsynsbesøk per fosterbarn under 18 år hvor Oslo har plasseringsansvaret	4	2,4	4	4	X	X	X		X	X	X	2,4	X	X	X		BNM
Antall gjennomførte tilsynsbesøk per fosterbarn under 18 år hvor Oslo har tilsynsansvaret	-	-	-	4	X	X	X		X	X	X	3	X	X	X		BNM
Antall gjennomførte oppfølgingsbesøk per fosterbarn	-	2,63	-	4	X	X	X		X	X	X	3	X	X	X		BNM

Funksjonsområde 3 Pleie og omsorg

Måltall for: Pleie og omsorg i institusjon	Måltall 2004	Resultat 2004 *	Måltall 2005	Måltall 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Andel heldøgnsbeboere på korttidsopphold i instit. Bydel N.	20 %	12,60 %	20 %	20 %	X	X	X	12	X	X	X	16	X	X	X		BA
Andel plasser i enerom i pleie- og omsorgsinsti. Bydel Nordstrand	Ikke måltall	-	85 %	89 %	X	X	X	89	X	X	X	89	X	X	X		BA

Pleie og omsorg i institusjon. Dekningsgrader (fra 2004)	Nordstrand Resultat 2005	Gj.snitt Oslo	Måltall 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Andel innbyggere som er beboere på inst. (inkl. aldershiems plasser)	7,5	7,9		X	X	X		X	X	X		X	X	X		BA
Andel heldøgnsbeboere 80 år og over på langtidsopphold i institusjon (inklusive aldershiems plasser)	15,1	15,8	14,3	X	X	X		X	X	X	15,5	X	X	X		BA
Andel heldøgnsbeboere 67 – 79 år på langtidsopphold i institusjon	1,9	2,7		X	X	X	2,04	X	X	X	2,3	X	X	X		BA
Andel heldøgnsbeboere på korttidsopphold i institusjon	11,7	15,9	20	X	X	X	12	X	X	X	16	X	X	X		BA

Antall sykehjemsplasser måned tilhørende Bydel Nordstrand													Ansvar
Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des		
Resultat 2005	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	545	
Ant. Plasser: Måltall/ nedtrappingsplasser	501	496	491	486	481	476	471	466	461	461	461	461	
Resultat 2006	546	543	536	537	538	546	551	552	532				BA
Avvik antall plasser hittil i år	45	47	45	51	57	70	80	86	71				BA
Korrigert nedtrappingsplan:													BA
Ryenhjemmet (152)	119	119	120	120	121	121	121	122	120				BA
Nordseterhjemmet (105)	104	104	104	105	105	105	105	105	105				BA
Bekkelagshjemmet (52)	48	47	47	48	48	48	48	47	47				BA
Lambertseier A&S (125)	125	125	125	125	125	125	125	124	124				BA
Midtåsenhjemmet (96)	96	96	96	96	96	96	96	96	96				BA
Kjøpsplasser langtid	38	41	39	35	37	36	38	36	35				BA
kjøpsplasser korttid	16	11	5	8	6	15	18	22	5				BA
Salgsplasser	40	38	39	37	37	36	36	38	39				BA

Spesifikasjon institusjonsplasser pr mnd:													Ansvar
Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des		
Måltall													BA
Aldershjemsplasser:													BA
Ryenhjemmet	0												BA
Nordseterhjemmet	11	11	11	11	9	9	9	9	8				BA
Bekkelagshjemmet	0												BA
Lambertseier A&S	17	16	17	17	17	17	17	17	17				BA
Midtåsenhjemmet	0												BA
Sum Aldershjemsplasser	28	27	28	28	26	26	26	26	25	0	0		BA

Sykehjemsplasser:													
Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des		
Ryenhjemmet	99	97	95	91	100	99	94	95	96				BA
Nordseterhjemmet	68	89	91	91	94	94	93	94	94				BA
Bekkelagshjemmet	52	48	45	46	47	48	47	46	47				BA
Lambertseier A&S	61	88	86	83	87	90	86	83	81				BA
Midtåsenhjemmet	48	87	88	87	84	83	79	82	83				BA
Kjøpsplasser		38	41	39	35	37	36	35	35				BA
Sum Sykehjemsplasser	328	447	446	437	447	451	446	437	437	0	0		BA

Hvorav skjermede plasser:													
Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des		
Ryenhjemmet	28	25	26	26	26	26	26	26	26				BA
Nordseterhjemmet	28	25	27	28	28	28	28	28	28				BA
Bekkelagshjemmet	0	0	0	0	0	0	0	0	0				BA
Lambertseier A&S	24	24	24	24	24	24	24	24	24				BA
Midtåsenhjemmet	32	32	32	32	32	32	32	32	32				BA
Sum Skjermede plasser	110	108	109	110	110	110	110	110	110	0	0		BA

Korttidsplasser:														
Ryen	28	22	24	29	21	21	22	28	25	25			BA	
Nordseter	0	5	2	2	0	0	2	3	2	3			BA	
Bekkelagshjemmet	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0			BA	
Lambertseter A&S	23	21	23	25	20	21	18	19	21	24	27		BA	
Midtåsenhjemmet	16	9	8	9	12	12	13	17	14	13	11		BA	
Kjøpsplasser		16	11	5	8	6	15	18	22	5	3		BA	
Sum Korttidsplasser	67	73	68	71	62	60	69	79	89	69	0	0	BA	
Liggedøgn:														
Kjøpsplasser/ liggedøgn korttidsopphold:														
Helse og velferdsetaten		198	173	79	69	148	393	328	356	73	38		BA	
Kto utenfor bydel		292	169	83	165	39	61	205	306	83	43		BA	
Sum kjøp av liggedøgn korttidsopphold		490	342	162	234	187	454	533	662	156	81		BA	
Omgjort til plasser pr mnd:		16	11,4	5	8	6	15	18	22	5	3		BA	
Salgs plasser														
Måltall		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Ryen		33	33	32	32	32	31	31	31	32	31			BA
Nordseter		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			BA
Bekkelagshjemmet		4	5	5	4	4	4	4	5	5	4			BA
Lambertseter Alders- og sykehjem									1	1	1			BA
Midtåsenhjemmet														
Sum salgs plasser	40	38	39	38	37	37	36	36	38	39	38			BA
B-skjema:														
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Antall meldte brukere på B-skjema		53	45	47	51	58	56	53	53	48	55			BA
Antall utskrevet fra sykehus eller trukket														
Antall B-skjema med betalingsplikt - ved perodeslutt		45	36	41	44	48	48	60	50	49	56			BA
		0	1	1	0	0	0	0	0	1	0			BA
Spesifikasjon dagsenterplasser pr mnd:														
Måltall		Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Ryen	0	43	30	6	0	0	0	0	0	0	0			BA
Nordseter	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			BA
Bekkelagshjemmet	14	48	47	49	48	52	54	54	54	54	54			BA
Lambertseter A&S	40	116	108	122	126	121	121	123	124	128	127			BA
Midtåsenhjemmet	20	64	65	67	65	64	64	62	60	62	62			BA
Sum vanlige dagsenterplasser	74	271	250	244	239	237	239	239	238	244	243	0	0	BA

Måltall for: Aktivitetstilbud funksjonshemmede og utviklingshemmede	Plantall 2005	Resultat pr. 01.11.2005	Plantall 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Kjøp av dagsenterplass	26	21	21	X	X	X	X	21	X	X	23	X	X	X		BA
Plass i bydelens dagsenter	-	7	10	X	X	X	X	10	X	X	14	X	X	X		BA
Egenandel vernet arbeidsplass	28	26	26	X	X	X	X	26	X	X	27	X	X	X		BA
Plass i bydelens servicegruppe	3	10	10	X	X	X	X	10	X	X	9	X	X	X		BA
Støttekontakt ytes til	130	130	125	X	X	X	X	119	X	X	117	X	X	X		BA
Individuell avlastning	52	52	55	X	X	X	X	55	X	X	55	X	X	X		BA

Måltall for: Bofellesskap utviklingshemmede	Måltall antall boliger 2005	Måltall antall boliger 2006	Antall brukere som får bistand 2005	Måltall antall brukere 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Solfellshøgda	5	5	5	5	X	X	X	5	X	X	X	5	X	X	X		BA
Gislesvei/Sandstuveien og Røhrtsvei	11*	11	11 + 1**	11 + 1**	X	X	X	11	X	X	X	12	X	X	X		BA
Peder Holter / Åsryggen	8	9	9	9	X	X	X	9	X	X	X	9	X	X	X		BA
Storåsveien***	4	4	4	4	X	X	X	4	X	X	X	4	X	X	X		BA
Birger Oliversvei/ Seternøyveien	11	11	11 + 1*	11 + 1*	X	X	X	12	X	X	X	12	X	X	X		BA
Glimmerveien	5	7	5	7	X	X	X	6	X	X	X	6	X	X	X		BA
Krystallen	7	10	7 + 1**	10 + 1**	X	X	X	9	X	X	X	9	X	X	X		BA
Miljøterapienesten	5	5	5 + 3**	5 + 4**	X	X	X	9	X	X	X	8	X	X	X		BA
Sum	56	62	63	69	X	X	X	65	X	X	X	65	X	X	X		BA
Kjøp av boltilbud for utviklingshemmede og funksjonshemmede			14	14	X	X	X	14	X	X	X	14	X	X	X		BA

Måltall for: Hjemmetjeneste	Plantall 2005	Resultat 30.09.2005	Gj.snitt mnd/2005	Plantall 2006	Jan	Feb	Mar	Apr	Mai	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Des	Ansvar
Andel innbyggere 80 år og over som mottar hjemmetjenester				31,40 %	X	X	X	36,03	X	X	X	35,28	36,23	36,26	X		BA
Andel innbyggere 67-79 år som mottar hjemmetjenester				11,10 %	X	X	X	8,35	X	X	X	8,64	X	X	X		BA

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

2006	RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGS- TILTAK	MÅL	EFFEKT	TIDS PLAN	STATUS	ANSVAR
1.	Helse, sosial og nærmiljø Utarbeide Strategisk plan m/økonomiplan 2007-2010	Forbedre bydelens styringsverktøy	Forbedre beslutnings grunnlaget	Innen 01.12.06	Ikke igangsatt på grunn av manglende kapasitet. VST har utarbeidet ny analyse av bydelens omstillingspotensiale som gir grunnlag for planen.	PJO/NH
2.	Evaluerer politisk styringstruktur og politiske arbeidsformer			01.10.06	Arbeidsutvalgets rolle og oppgaver er gjennomgått og vedtatt. AU har ikke igangsatt videre arbeid.	AU
3.	Utsending av dokumenter over nett. Reduksjon i antall politiske møter.	Forenkle sekretariats- funksjonen. Redusere kostnader	0,370	01.01.06	Gjennomført. Er lagt til grunn i budsjett for 2006. Nye rutiner etablert fra og med september	LUA
4.	Vurdere innføring av Balansert målstyring Delta i Effektiviseringsnettverk	Utvikle gode styringsdata for måling av kvalitet og effektivitet	Forbedre beslutnings grunnlaget	2006	Vurdering av innføring av BMS er forutsatt gjennomført 2. halvår 2006. Bydelen deltar fra 2006 i Effektiviseringsnettverk innen sosialtjenesten, barnevernet, helsestasjons/skolehelsestjenesten og pleie og omsorg	ALLE
5.	Videreutvikle system for kvalitetsstyring med basis i kvalitetssystemet for pleie- og omsorg. Gjennomføre interntrevisjon i barnevernet, sosialtjenesten og bestilleravdelingen i 1. halvår. Planlegge innføring av miljøstyring i bydelen	Kvalitetsstyring av hele virksomheten		Innen 31.12.06	Prosedyrebeskrivelser for nye rutiner utarbeides fortløpende. Internrevisjon i barnevernet er gjennomført og handlingsplan for internkontroll er utarbeidet som følge av dette. Internrevisjon i bestillerenheten er ikke gjennomført, da Helsetilsynet har gjennomført en ekstern revisjon/tilsyn. Internrevisjon i sosialtjenesten må utsettes til 2. halvår. Innføring av miljøstyring er ikke igangsatt på grunn av manglende kapasitet.	SB/ALLE

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

6.	Gjennomføre brukerundersøkelse i alle bydelens barnehager etter modell av "bedrekommune.no"	Forbedre beslutningsgrunnlaget	Bedre kunnskap om opplevd kvalitet	Innen 1. halvår	Arbeidet er startet opp i noen barnehager. Brukerundersøkelser i barnehager vil bli integrert i "kompetanseløft for barnehagene" som er en sentral føring fra dep.	BNM
7.	Gjennomføre prosjektet "Standard og kvalitet"	Tydeliggjøre bydelens tjenestetilbud	Bedre info og beslutningsg runnlag	Innen 31.12.06	Tjenestekatalog er utarbeidet.. Serviceerklæringer er under utarbeidelse	SB
8.	Forbedre informasjon til brukere og innbyggere. Legge til rette for nettbaserte tjenester	Forbedret informasjon	Mer effektiv og brukerorientert forvaltning	Innen 31.12.06	Ny versjon av nettsidene er installert. Sidene videreutvikles kontinuerlig for å øke tilgjengeligheten og informasjonen til brukere og innbyggere.	LUA

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

9.	Prosjektet "Organisering av administrasjonen"	Ny organisasjon skal være: -brukerorientert -fleksibel -effektiv -sikre samsvar mellom ansvar og myndighet	Redusere kostnader til administrasjon. Redusere antall årsverk med inntil 12. 4,5 mill kr i 2006	Oppr. Innen 01.04.06	Bydelen har i 2005 og i 2006 hatt svært liten kapasitet til oppgaver innen organisasjon og personal. På grunn av stillingsstopp i administrative stillinger har bydelen fra høsten 2005 hatt to årsverk og fra mars 2006 hatt et årsverk. På grunn av dette har det vært tvingende nødvendig å prioritere løpende personalsaker. Arbeidet med prosjektet "Organisering av administrasjonen" er på denne bakgrunn forsinket. <u>Følgende er gjennomført:</u> • Administrasjonens oppgaver kartlagt • Alternative modeller er utredet • Bestillerenheten er omorganisert • Servicetorg er ferdig utredet • Alle administrative stillinger som blir ledige holdes vakante i påvente av beslutning om ny modell. Pr. 30.05.06 er 8 stillinger vakante. <u>Prognose innsparing pr. 30.06:</u> • Fra 01.01.06 innsparing av fire årsverk med en innsparing på 1,9 mill kroner. • Fra 01.04.06 innsparing 1,5 mill. 4 årsverk vakante fra 01.04.06 Ny bydelsdirektør tiltrådt juli 06, og videre arbeid med ny organisering av bydelen er intensivert. Det har vært gjennomført informasjonsmøte med kontaktiltitsvalgte, Og et seminar med ledergruppen og kontaktiltitsvalgte. Prosjektgruppens arbeid med ny organisering er grunnlag for det videre arbeidet.	LUA
----	---	--	--	----------------------	---	-----

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

10.	Etablere servicetorg	Forbedre service og tilgjengelighet til innbyggere og brukere. Effektivisere saksbehandlingen		01.09.06	Følgende er gjennomført Plan for servicetorg er utredet og godkjent av styringsgruppen. Plan for tilrettelegging av lokaler og kompetanseutvikling av medarbeidere er utarbeidet. Arbeidet er foreløpig utsatt og vil bli ivarettatt innen ny organisering	IKK
11.	Utarbeide lokal arbeidsgiverpolitikk for Bydel Nordstrand	Enhetlig praktisering av arbeidsgiveransvaret		31.12.06	Kan ikke prioriteres i 2006 på grunn av manglende kapasitet på personalområdet.	LUA
12	Gjennomgang av oppgave- og ansvarsfordeling i ny organisasjon	Myndiggjøre medarbeidere og ledere	Klar ansvars fordeling	01.04.06	Fullmakter innen personalområdet gjennomgås når ny organisasjon er på plass.	LUA
13	Videreutvikle bydelens Lederforum.	Implementere felles verdigrunnlag og felles ledelsesprinsipper i hele organisasjonen i løpet av 1. halvår.	Enhetlig ledelse i bydelen	31.12.06	Første samling med implementering av verdigrunnlaget er gjennomført. I tillegg er det gjennomført en samling med tema bydelens økonomiske situasjon. Bydel Nordstrand fikk ny bydelsdirektør i juli 06. Lederforum er derfor foreløpig lagt på is.	LUA
14	Innføre lederkontrakter og lederevaluering for alle ledere.	Resultatkrav til og myndiggjøring av ledere		Innen 01.04.06	Lederkontrakter med alle avdelingssjefer gjennomføres med ny direktør. Lederkontrakter med alle ledere er utsatt i påvente av omorganisering av bydelen.	BNM/BA
15	Gjennomføre lederutviklingsprogram for alle lederne. Finansieres over OU-midler.	Styrke lederkompetansen		2006	Bydelen har mottatt midler fra OU-fondet til dette formålet. Grunnet skifte av bydelsdirektør og forestående omorganisering utsettes lederutviklingsprogrammet til nyåret 2007.	LUA
16	Gjennomføre prosjektet "Fra fravær til nærvær" finansiert ved OU-midler. Videreføre IA-arbeidet	Redusere sykefraværet gjennom aktiv bruk av IA-avtalen Mål for 2006: Sykefravær på 10.2 %	Redusert sykefravær	2006	IA-avtalen følges opp fortløpende. "Nærværprosjektet" er har startet i hjemmetjenesten i september 06. Prosjektet er godt i gang og skal evalueres innen årsskiftet.	LUA

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

17	Prosjektet "Arbeid for overtallige" Hovedtiltak: Kontinuerlig vurdere muligheten for innplassering av overtallige i ledige stillinger i bydelen.	- Sørge for at den enkelte overtallige så raskt som mulig går over i annen passende ledig stilling - Sørge for at den overtallige har meningsfylte oppgaver i påvente av annen stilling	Alle overtallige i Bydel Nordstrand skal over i annen ledig stilling i eller utenfor Oslo kommune i løpet av prosjektpери oden 01.08.05 – 01.08.06	2006	Fra 1. januar har 9 overtallige fått annen stilling. Pr. april har ytterligere 2 overtallige fått annen fast stilling utenfor bydelen. Pr. oktober er det 3 overtallige som ikke er ikke plasserte, fordi de er vanskelige å plassere.	LUA
18	Ingen nyanskaffelser innen IKT i 2006	Redusere kostnader	0,500	2006	En forutsetning for beregnet effekt er at det ikke påløper behov for innkjøp. Det har vært behov for innkjøp for totalt 0,2 mill kroner .	NH
19	Ingen egenfinansierte opplærings tiltak gjennomføres	Redusere kostnader	0,200	2006	Innarbeidet i budsjett for 2006	LUA

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

20	Prosjektet "Økonomisk styring og kontroll" 1. Utvikle styringsdokumenter(plan/budsjett og rapportering) som gir god oversikt og som er mål og resultatrettet. 2. Utarbeide rutiner og handlingsmønstre som sikrer en best mulig kontroll 3. Øke muligheten til å ha oversikt over realismen og avdekke risikoområdene i budsjettet 4. Bidra til å ansvarliggjøre tjenestelederne og skjerpe deres oppmerksomhet omkring bydelens budsjettsituasjon 5. Kvalitetssikre at resultatet av arbeidet implementeres i hele organisasjonen 6. Øke beslutningsgrunnlaget for ledelsen og sikre at ledelsens oppmerksomhet rettes mot de prioriteringer som må foretas 7. Sikre at beslutninger og prioriteringer tas på det nivå i organisasjonen som er riktig 8. Etablere strukturer der ansvaret for budsjettoppfølging og avviksforklaringer er desentralisert	Sikre - god økonomistyring-- gode rutiner - god kontroll - realistisk budsjett - avdekke risiko - ansvarliggjøre	2006	Prosjektet skal sikre at Bydel Nordstrand har rutiner for økonomistyring som sikrer god budsjettkontroll på alle nivå i organisasjonen. Prosjektet skal utvikle styringsdokumenter med større vekt på mål og resultatstyring. Det er opprettet arbeidsgrupper som skal ivareta 12 tiltak. For punktene 1,2,3,5, og 6 er arbeidsgruppene ferdige og rutiner er utarbeidet. For de resterende punktene i prosjektet er planen at alle grupper skal være ferdig innen september og all dokumentasjon skal utarbeides innen 01.12.06. Prosjektet går etter oppsatte planer.	NH
----	--	---	------	--	----

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

21	Lønsskrap på 4 % på alle stillinger	Redusere kostnader	15,6 mill kr	Lagt inn i budsjett for 2006. Tiltaket er svært vanskelig å gjennomføre på alle tjenestesteder.	ALLE
22	Reforhandle leieavtale for Bydelshuset	Redusere utgifter til leie.	Innen 01.02.06	Er gjennomført. Ingen innsparing oppnådd.	
23	Revidere smittevernsplanen	Sikre beredskap ved smitte	Innen 01.03.06	Utkast til plan er under kvalitetssikring. Arbeidet er gitt mer tid for å innfri byrådets krav om standardisering.	VK
24	Gjennomgå internkontrollen innen smittevern	Sikre beredskap og kontroll ved smitte	31.12.06	Ikke igangsatt.	VK
25	Fullføre godkjenning av bydelens virksomheter etter forskrift for miljørettet helsevern	Sikre at bydelens virksomheter oppfyller lovkrav	31.12.06	Kartleggingsskjema utarbeidet.	VK
26	Gjennomgå kriterier for tildeling og prioritering av fysio-/ergo og altmuligmannstjenesten	Mer effektiv bruk av ressursene og bedre samordning av tjenestene.	1. halvår 2006	Er utsatt til 2. halvår på grunn av manglende kapasitet. Ergoterapitjenesten/altmuligmannstjeneste har venteliste på omlag 110 personer. Prioritering av ventelisten er foretatt.	BA
27	Innføre IPLOS og ny versjon av Gerica		1. tertial	Er gjennomført.	BA
28	Samordne og koordinere fysio/ergoterapitjenestene med øvrige tjenester i pleie og omsorg	Mer effektiv bruk av ressursene og bedre samordning av tjenestene	1. tertial	Det er etablert et tverrfaglig team med representanter fra alle tjenester til voksne som ivaretar og koordinerer den enkelte brukers behov for tjenester.	BA
29	Utrede NAV-kontor i bydel Nordstrand Gjennomføre hospitering	Samordne tjenester jftr. Ny lov og Forbedre tjenestene til arbeidsledige og sosialklienter.	1.tertial	Det er etablert samarbeide mellom lederne i de tre etatene. I april 2006 ble det nedsatt en arbeidsgruppe, som skal utrede NAV kontor i bydel Nordstrand. Bydelsdirektøren har avholdt møte med Obos forretningsbygg, en representant fra fylkesdirektøren for Nav Osloog bydelsdirektøren vedrørende lokaler i det nye Lambertseter senter for NAV	BA
				Hospiteringsordning er gjennomført	

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

30	Effektivisere boligforvaltningen ved å overføre oppgaver fra boligkontoret til Servicetorget	Mer effektiv og brukerorientert forvaltning	Innsparing 0,5 årsverk /0,250 mill kr	2006	Innsparing på 0,5 stilling er gjennomført.	BA
31	Etablere boliger for personer med behov for døgnoppfølging	Etablere lokalbaserte tiltak for å unngå institusjonsskjøp og for å tilby brukerne en mest mulig effektiv booppfølging.	Reduserte kostnader ved å etablere tiltak i egen regi	2006	Herregårdsveien 4 skal benyttes som botilbud med oppfølging for personer med psykiske lidelser. Oppretting av tiltaket innebærer at det kan etableres lokale tiltak i stedet for å kjøpe institusjonsplasser. Bydelen overtok leiekontrakten for Herregårdsveien 20.04.06. Bemanning og kompetansenivå på de ansatte er avklart. Stilling som leder er besatt og øvrige stillinger er under ansettelse. 11 leiligheter er tildelt brukere og innflytting er igangsatt..	BA
32	Delta i samarbeidsprosjekt mellom bydelen og Helse Øst vedrørende etablering av ambulerende team	Hindre reinnløggelser og gi et bedre tilbud til brukerne.		2006	Ambulerende team er etablert. Samarbeidet følges fortløpende opp.	BA
33	Følge opp øvrige tiltakene i bydelens plan for psykisk helsearbeid (Psykiatriplanen)	Innfri fastsatte mål for arbeid med psykisk helse		2006	Er i rute i henhold til plan.	BA
34	Følge opp nye rapporteringsrutiner for bruk av opptrappingsmidler			2006	Gjennomført.	BA
35	Iverksette den nye samarbeidsavtalen mellom bydelene og Helse Øst og den lokale samarbeidsavtalen med DPS	Bedre og klargjøre samarbeide.		2006	Gjennomført	BA
	Funksjonsområde 2 Oppvekst					

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

36	Revidere barnehageplanen	Etablere en barnehagestruktur som ivaretar kvalitet, kvantitet og kostnads-effektivitet	01.04.06	Barnehageplanen er utarbeidet og lagt frem for politisk behandling 15.06.06.	BNM
37	Fullføre kompetanse utviklingsprogram for assistenter		1. halvår	Er gjennomført med avsluttende eksamen juni 06. Startet nytt kurs høsten 06 som avsluttes 29.05.07.	BNM
38	Prosjektet "ABC-1,2,3" gjennomføres i alle bydelens barnehager		31.12.06	Gjennomføres løpende.	BNM
39	Alle barn som ønsker plass i SFO skal gis tilbud om det		2006	Gjennomføres løpende. Alle får plass.	BNM
40	Etablere "pilotprosjekt" med fritidstilbud for ungdom i Bydel Nordstrand i samarbeid med frivillige organisasjoner.		01.04.06	Etablert fra 01.04.06 og videreføres høsten 06 med tilbud hver fredag.	BNM
41	Tilsette SLT-koordinator	Styrke det kriminalforebyggende arbeidet	Innen 01.06.06	SLT-koordinator er tilsatt fra 01.06.06, videreføres i 2007 med øremerkede midler..	BNM
42	Utrede mulige tiltak med ekstern finansiering/prosjektmidler		2006	Pågår fortløpende. Tiltak innen ungdomsvirksomheten og helsestasjonsvirksomheten finansieres gjennom ulike prosjektmidler.	BNM
43	Inngå lokal samarbeidsavtale med Helse Øst/barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk og bydelene		2006	Avtale er inngått.	BNM
44	Utarbeide nedtrappingsplan for barneparkene		01.04.06	Plan utarbeidet. 60 parkplasser nedlegges fra 01.07.06. Leiekontrakt for ytterlige en park er sagt opp.	BNM
45	Redusere styrerressursen i to barnehager	Redusere kostnader	2006	Lagt inn i budsjett for 2006.	BNM
46	Inndra et årsverk som kjøkkenassistent	Redusere kostnader	2006	Lagt inn i budsjett for 2006	BNM
47	Reduserte driftsbudsjetter (utenom lønn) i barnehagene/ny fordelingsnøkkel	Redusere kostnader	2006	Lagt inn i budsjett for 2006	BNM

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

48	Effektivisere hovedopptaket i barnehagene	Redusere kostnader	0,220 mill kr	Fra 2. halvår	Lagt inn i budsjett for 2006. Gjennomført fra 01.08.06.	BNM
49	Barn med særlige behov gis tilbud i SFO i egen bydel	Redusere kostnader	0,500 mill kr	2006	Lagt inn i budsjett for 2006 Funksjonshemmede barn vurderes fortløpende om barn kan benytte SFO i egen bydel.	BNM
50	Tilpasse bemanningen i SFO etter åpningstider og antall barn	Redusere kostnader	0,300 mill kr	2006	Lagt inn i budsjett for 2006	BNM
51	Reforhandle husleiekontraktene for SFO med Undervisningsbygg og utdanningsetaten ved skolene	Redusere kostnader	Redusere husleie	2006	Er slutført for 2005. For 2006 er det oppnådd enighet med Utdanningsetaten og kontraktene er underskrevet.. Resultatet fra forhandlingene viser at det ikke har vært mulig å oppnå reduksjoner totalt i forhold til budsjett for 2006. Enighet med Undervisningsbygg er ikke oppnådd ved alle SFO'ene og bydelen har bedt om møte i løpet av oktober/november.	BNM

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMAL OG EFFEKTIVISERINGSPLAN FOR 2006						
52	Prosjektet "Effektivisering og kvalitetsutvikling i barnevernstjenesten i Bydel Nordstrand". Barneverntjenesten skal aktivt bruke og evaluere tiltaksplaner for barn som er plassert utenfor hjemmet. Videre skal barneverntjenesten ha omsorgsplaner for alle barn plassert utenfor hjemmet etter vedtak i Fylkesnemnda Utarbeide plan for etablering av lokalbaserte tiltak i bydelen. Gjennomgå organisering av tjenesten med sikte på effektivisering av saksbehandling for å unngå tidsoverskridelser i undersøkelsessaker Gjennomføre kompetansetiltak for ansatte i kommunikasjon/dialog med brukere og pårørende og utvikle tiltak som virker utviklingsfremmede og selvstendiggjørende i familier.	Kostnadene til tiltak i og utenfor hjemmet skal reduseres til samme nivå som sammenlignbare bydeler innen 01.01.07 Redusere antall institusjonsplasser i barnevernet/oppbygging av lokalbaserte tiltak. Saksbehandlingen skal effektiviseres slik at kostnadene til saksbehandling pr. barn reduseres til tilsvarende nivå som gjennomsnittet for bydelene i Oslo innen 01.06.2006.	Redusere kostnader 10 mill kroner i 2006 Lovbestemte frister innen tjenesten skal overholdes	2006	Pr. okt viser prognose på forbruk en nedgang på ca. 7 mill i forhold til forbruk 2005. Det er utarbeidet tiltaksplaner for alle barn plassert utenfor hjemmet. Alle barn plassert utenfor hjemmet etter vedtak i Fylkesnemnda har omsorgsplaner. Gjennomføres kontinuerlig. Planen er godkjent av styringsgruppa 24.04.06. Ny organisering vedtatt. Gjennomført fra 09.05.06. Organisering av tjenesten skal styrke mottaksfunksjonen og bidra til at frister overholdes., jfr. Det er etablert familieteam for å kunne igangsette lokalbaserte tiltak i samarbeid med øvrige instanser i bydelen. Familieteamet starter opp 01.01.07. Barnevernet har pr. d.d ingen tidsoverskridelser i undersøkelsessaker. Kommunerevisjonens rapport om bydelsbarnevernet er fulgt opp..	BNM
53	Legge ned Munkerudvollen barnepark fra 15.06.06	Redusere kostnader	0,150 mill kr	Se punkt 44	BNM	

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

54	Effektivisere legetjenesten ved helsestasjonene	Redusere kostnader	0,300 mill kr	2006	Lagt inn i budsjett for 2006	BNM
55	Redusere jordmortjenesten og skolehelsetjenesten	Redusere kostnader	0,100 mill kr	2006	Lagt inn i budsjett for 2006	BNM
	Funksjonsområde 3 Pleie og omsorg					
56	Videreføre og utvide driften ved Marmorberget dag- og aktivitetstilbud	Etablere tiltak i egen regi for å styrke kunnskapen om den enkelte brukers behov for sysselsetting og gi bedre tjenester. Redusere kostnader	1,5 mill kr	2006	Iverksatt	BA
57	Gjennomgå tildelingskriteriene for støttekontakt og individuell avlastning for å sikre riktig tildeling	Gi mer effektive tjenester. Redusere kostnader	0,2 mill kr	2006	Planlagt gjennomført høst 2006.	BA
58	Gjennomgå avtaler/kontrakter for eksterne kjøp i samarbeid med andre bydelers	Kvalitetssikre bestilling av tjenester og synliggjøre dette i avtalene.	0,84 mill kr	2006	Igangsatt	BA/GR
59	Nedlegge dagsenteret ved Ryenhjemmet	Mer effektiv og rasjonell drift av bydelens dagsenterplasser og reduserte kostnader.	2,1 mill kr		Gjennomført fra 01.04.2006. Forsinkelsen har medført en merutgift på ca. 0,5 mill kr.	BA
60	Nedlegge av kafeteriaen ved Nordseter sykehjem	Redusere kostnader	0,28 mill kr		Gjennomført pr. 01.01.2006	BA
61	Omstilling ved Nordseter sykehjem.	Sikre lik drift av de to kommunale sykehjemmene og redusere kostnader.	1,5 mill kr		Mandat vedtatt og prosjektgruppe opprettet. Prosjektet er nylig avsluttet og vil fremlegge forslag til tiltak i løpet av oktober mnd.	BA
62	Redusere driftsbudsjettene (ekskl. lønn) med 10 %	Redusere kostnader			Lagt inn i budsjettet for 2006.	BA

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

				2006		BA/GR
63	Etablering av brukere med ulikt omsorgsbehov i egne boliger med bistand (samlokalisererte boliger og bofelleskap for funksjonshemmede)	Gi flere brukere et tilbud og hindre utgiftsvekst.		2006	Vurderes fortløpende når leiligheter blir ledige og i henhold til brukernes behov. Siden bydelsreformen er 12 nye brukere etablert i bydelens ulike boliger. Boligene er omorganisert. Ressurser til ledelse er redusert, bemanningen er i størst mulig grad benyttes til brukerrettede tjenester og er tilstede når brukerne er i boligene.	BA/GR
64	Bolig og gruppeavlastning: - Etablere eget avlastningstiltak - Reforhandle alle kjøp/sikre at Oslo kommunes anskaffelsesreglement følges	Redusere kostnader og kvalitetssikre kjøpene.		2006	Vil bli utredet 2. halvår 2006.	BA
65	Gjennomgå tildelingspraksis og bruken av TT til arbeidsreiser til utviklingshemmede bosatt i bydelens bolilger	Redusere bydelens utgifter til tt kjøring	2 mill kr	2006	Ved bydelens nye dagtilbud har servicegruppa igangsatt egen transportordning for brukerne. Dette har ført til en reduksjon av utgiftene til TT kjøring.. Øvrig gjennomgangen av tildelingspraksis innen TT er igangsatt. Tross streng vurdering ser det ikke ut til at det er mulig å oppnå forventede innsparinger.	BA

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

66	Prosjektet "Effektivisering og omstilling av pleie- og omsorgstjenestene"	Redusere brukerraten/samlet estimert tid for hjemmesykepleie og praktisk bistand fra 11,1 til 8,5 for målgruppen 67 – 79 år innen 31.12.2007 *)	Redusere brukerraten/samlet estimert tid for hjemmesykepleie og praktisk bistand fra 33,9 til 30,6 for målgruppen 80+ innen 31.12.2007*)	Redusere brukerraten i hjemmetjenesten og gjennomføre 5 ukers frekvens praktisk bistand, rengjøring	*På grunn av kravet om økonomisk balanse i budsjett for 2006 er innsparingen tatt ut i 2006. Pr 2. tertial var dekningsgraden for hjemmetjenester for aldersgruppe 67-79 år 9%. Man er dermed i rute i hht opprinnelig mål. Dekningsgraden aldersgruppen 80+ er redusert fra 36,3% 1. tertial til 35,5% 2. tertial. Man må på dette området øke innslagspunktet for tjenester for å nå opprinnelig mål. Det økonomiske resultatet som forutsatte at 8,5% / 30,6% var realitet hele 2006, er altså ikke realisert. Det vil imidlertid ta tid å oppnå effektiviseringsgevinster på dette området. For å få redusert en brukers hjelpebehov har klagesaker til fylkesmannen vist at det må dokumenteres at bruker har forbedret sin helsetilstand og funksjonsnivå. I slike tilfeller må effektiviseringsuttak skje ved naturlig avgang. Standard med 5 ukers frekvens er utgangspunktet for vurdering av tildeling av tjenester. Alle søknader undergis individuell behandling.	GR
----	---	---	--	---	---	----

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

	Innføre felles standard og kriterier for alle tjenester innen pleie- og omsorg for å sikre lik bestillerpraksis. Etablere nye samarbeidsrutiner mellom bestillerenheten og utførerenheten, spesielt i forhold til vurdering og revurdering av behov for hjemmesykepleie Reorganisere bestillerenheten for å sikre helhetlig vurdering av den enkelte brukers tjenstebehov				Innføring av lik bestillerpraksis. Gjennomgang av bestillerenheten ble slutført i april mnd. Gjennomgangen avdekket avvikende bestillerpraksis, fordi det ikke var foretatt en samordning av de tre tidligere bydelenes bestillerpraksis, etter bydelsreformen. Det ble umiddelbart igangsatt arbeid med nye felles kriterier for tildeling av tjenester innen pleie- og omsorg. Disse blir fremlagt for bu i juni og er tatt i bruk Tildeling foretas nå etter funksjonsvurdering og etter felles kriterier og utfra en helhetlig vurdering av brukerens behov. Alle vedtak tidsestimeres slik at utførerenheten til enhver tid har oversikt over sitt ressursbehov. Nye rutiner mellom bestiller og utfører er etablert bl.a for å sikre rask og korrekt bistand spesielt innen hjemmesykepleien. Bestillerenheten er omorganisert i geografiske roder i samsvar med utførerenheten med sikte på mer helhetlig brukerorientering
--	--	--	--	--	---

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

	Trappe ned bruk av sykehjemsplasser Etablere innsatsteam etter Østensjømodellen	Sykehjemskapasiteten må i størst mulig grad brukes til korttidsopphold. Redusert bruk av sykehjem ved at andel heldøgnsboere 80 år og over på langtidsopphold reduseres til 14,3 %		Nedtrapping av sykehjemsplasser. Tildelingspraksisen er ytterligere innskjerpet, og det states på sterkere tjenester i hjemmet for å redusere behovet for sykehjem. Antallet plasser har gått fra 573 til 528 ultimo oktober. Prognosen forutsetter avvikling av 3 kjøp pr mnd ved naturlig avgang, og salg av 3 egne plasser til andre bydelers pr mnd. I oktober var naturlig avgang på lkøpsplasser null. Det ble heller ikke solgt 3 plasser fordi man ikke hadde kjøpere til de plassene som ble ledige. Det er utarbeidet en plan for hvordan man skal kunne løse dette de siste månedene ved intern flytting. <u>Etablering av innsatsteam</u> Innsatsteamet startet opp 04.09.06. Teamet har allerede vist seg meget nyttig, og er allerede en forutsetning for å kunne trygge folk som tidligere måtte via en sykehejmssjess for de kunne reise hjem etter sykehusopphold. Teamet har hatt et mål om å ta i mot 11 nye brukere pr mnd og holde minst 6 av disse hjemme. Pr oktober ligger teamets resultater godt foran forutsetningene.	GR
--	---	--	--	---	----

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

	Videreutvikle kompetansen ved kortidsavdelingen v Ryen Vurdere etablering av institusjonsplasser/nattsenter i ledige lokaler ved de kommunale sykehjemmene				Videreutvikle kompetansen ved kortidsavdelingen og størst mulig bruk av kortidsplasser. I 2005 ble det etablert en egen kortidsavdeling ved Ryen sykehjem. I løpet av høsten 2005 og vinter 2006 har bydelen samlet alle kommunale kortidsplasser her. Antall liggedøgn kortidsopphold er redusert første halvår 2006. Bydelen har i flere omganger vurdert om ledige lokaler ved sykehjemmene kan omgjøres til sykehjemsplasser. Det er imidlertid nødvendig med midler til ombygging, bl.a. i forhold til manglende våtrom/bad med stellemuligheter. Avtalene med de private er forpliktende hva gjelder antall langtids- og kortidsplasser. Ved utgangen av 2005 ble det etablert et tverrfaglig koordinerende team for å målrette og forbedre kompetansen ved kortidsavdelingen.	BA
--	--	--	--	--	--	----

VEDLEGG 1 MÅNEDSRAPPORT RESULTATMÅL OG EFFEKTIVISERINGSTILTAK FOR OKTOBER 2006

	Gjennomføre prosjektet "Utvikling og omstilling ved Nordstrand sosialsenter og boligkontor" 1. Implementering og utvikling av felles prinsipper og praksis for klientarbeidet for å redusere antall klienter og redusere stønadsnivå. 2. Sikre god intern opplæring og veiledning 3. Videreutvikle det faglige arbeidet innen hovedområdene: mottak av nye klienter, oppfølging av langtidsklienter, kvalifiseringsvirksomhet, rustiltak, booppfølging, introduksjonsprogram for flyktninger Utnytte muligheter for utvikling av tiltak ved å søke eksterne prosjektmidler. Samarbeide aktivt med øvrig hjelpeapparat og andre tjenester i bydelen, med særlig vekt på Aetat, trygdekontor og rustiltak				Felles praksis er implementert. Det arbeides fortløpende med opplæring og veiledning, spesielt i forhold til prioritering av målgrupper, igangsetting av relevante tiltak og det faglige arbeide innen hovedområdene. Effektiviseringsnettverkets første to samlinger er gjennomført. Analyser i nettverket viser at bydelen skiller seg negativt ut når det gjelder forholdet mellom antall klienter og bemanning. Eksempelvis har den enkelte saksbehandler i oppfølgingavd. 130 brukere pr ansatt mens sammenlignbare sosialsenter har 90. Gjennomført. Det er bl.a fremskaffet prosjektmidler til 1,0 ruskonsulent og 2,0 "ny-sjans"-konsulenter	BA
--	---	--	--	--	--	----

TILBRINGERTJENESTE VED ELDRESENTRENE, JUSTERING AV TILSKUDD

Bakgrunn:

1. Fra budsjettforslaget for Bydel Nordstrand 2006:

Bydelsdirektørens forslag til vedtak, budsjett 2006

Seniorsenter	Driftstil- skudd 2005	Forslag 2006	Husleie 2005	Husleie 2006	Drifts- tilskudd 2006 etter bydels- direktørens forslag	Driftstil- skudd 2006 etter bydels- utvalgets vedtak
Nordstrand eldresenter. Privat	795	398	900	900	398	1400
Simensbråten eldresenter privat	802	401	375	375	401	1000
Bekkelaget seniorsenter privat	703	176	600	225*	176	1000
Krystallen seniorsenter, komm.		236**	450	450	236	236

* Husleiekontrakten utløper 01.04.2006.

**Forutsetter brukerbetaling på kr. 50,- pr. mnd. fra 540 medlemmer. I tillegg er driften basert på inntekter fra loddsalg og messer.

På bakgrunn av bydelens økonomiske situasjon fattet Bydelsutvalget våren 2005 vedtak om å redusere driftstilskuddene til eldresentrene. Videre vedtok bydelsutvalget at leieavtalen til Bekkelaget seniorsenters lokaler i Holtveien 6 skulle sies opp. Bydelens leieavtale utløper 01.04.2006. Det har vært forutsatt at Bekkelaget seniorsenter/Bekkelaget menighet skulle overta leieavtalen. Bekkelaget menighet har sagt opp driftsavtalen med bydelen. Det er i ettertid inngått ny avtale med Bekkelaget Seniorsenter og senteret har selv overtatt og fremforhandlet ny leieavtale.

Det er foretatt en nøye gjennomgang av driften ved det kommunale seniorsenteret. Forutsatt at 540 brukere betaler en månedsavgift på kr. 50,- og at inntekter fra kafeteria, loddsalg og messer opprettholdes på dagens nivå, vil driften av senteret kunne opprettholdes med 2,5 stilling med et kommunalt driftstilskudd på 236.000 samt dekning av utgifter til husleie.

2. Budsjettbehandlingen , Bydelsutvalgets vedtak 15.12.2005:

BU vedtok i sak 151/05 Forslag til budsjett 2006 vedr. eldresentrene:

- ”Hvert senter gis et tilskudd som dekker husleien og to stillinger à 0,400

- Nordstrand eldresenter gis tilskudd til en stilling ekstra da dette senteret er langt større enn de to andre og inneholder bla. en frivilligsentral
 - Eldresentrene får et tilskudd pålydende 0,2 mill til etablering av tilbringertjeneste
 - Oppsigelsestiden blir økt fra 6 til 12 mnd.
- Tilskuddet skulle bli 4,9 mill hvorav 2,0 er med i bydelsdirektørens forslag. Eldresentrene styrkes med kr. 2,4 mill.
- Resten av finansieringen av virksomheten ved eldresentrene må dekkes ved brukerbetaling.”

Utrekningen ble foretatt slik (kostnadssted 73022)

	Bydelsdir. Forslag	BU's vedtak
Husleie	1 055 000	1 500 000
Driftstilskudd	975 000	2 800 000
Strøm	78 000	
Hente/bringe		600 000
Brukerbetaling		-500 000
Totalt	2 108 000	4 400 000

3. Administrasjonens oppfølging av vedtaket

Ut i fra BU's vedtak gjorde administrasjonen en fordeling av beløpet mellom de tre private sentrene ut i fra en tolkning av vedtaket . tolkningen har i ettertid dessverre vist seg å være feil. Beløpet til tilbringertjeneste skulle være 200 000 kroner til fordeling til de tre sentrene, dvs. 67 000 til hvert senter og ikke 200 000 til hvert senter slik vedtaket ble feiltolket.

Fordeling resulterte i følgende summer til de respektive eldresentrene:

	Bekkelaget	Simensbråten	Nordstrand	SUM alle
husleie	225	375	900	1500
strøm				
driftstilskudd	800	800	1200	2800
hente/bringe	200	200	200	600
brukerbetaling	-167	-167	-167	-501
Totalt	1058	1208	2133	4399

Budsjett 2006

				Oppr. budsj	just. budsj
73227	Krystallen seniorsenter	1	234	703	717
73022	Private eldresentre	1	234	4 399	4 399
Sum Seniorsentre				5 102	5 116

Etter at det ble kjent at det ved en feil var gitt 200 000 til tilbringertjeneste til hvert private eldresenter ønsket bydelsutvalget å "rette opp" denne feilen og fattet i sin sak 22/06 følgende vedtak:

5) Krystallen seniorsenter tilføres kr 200 000. Med dette tilskuddet forventes det at tilbudet til de eldre ved senteret økes. Midlene tas fra for høye bevilgninger til transporttjenester (450 000) til de tre private seniorsentrene.

6) Bekkelaget seniorsenter bevilges kr 100 000 til manglende dekning av husleie. Midlene tas fra for høye bevilgninger til transporttjenesten (450 000) til de tre private seniorsentrene.

I etterkant av dette skrev administrasjonen et brev til de tre sentrene og anmodet om en tilbakebetaling av det som BU mente var for høye bevilgninger.

4. Status pr. november 2006

- Alle tilskudd og husleier er utbetalt til de tre eldresentrene i henhold til administrasjonens tolkning av bydelsutvalgets budsjettvedtak og avtalene med eldresentrene.
- Bydelen har mottatt brev vedrørende tilbakebetalingen fra to av eldresentrene.

Foreningen Bekkelaget Seniorsenter mener at dersom det er utbetalt for mye tilskudd har bydelen prinsipielt krav på tilbakebetaling. Imidlertid mener senteret at siden det også er "fordelt" et inntektskrav på 167 000 er virkelig mottatt tilskudd 33 000.

Nordstrand eldresenter mener at bydelen ikke kan kreve tilbakebetaling og henviser til driftsavtalen der det er 12 måneders oppsigelsesfrist og prisen ligger fast i avtaleperioden. Senteret mener også, med bakgrunn i vedtaket om et fratrekk på 167 000, at det reelle tilskuddet til tilbringertjeneste er 33 000.

Annet

- I bydelsutvalgets vedtak i sak 22/06 ble det vedtatt at de midlene som skulle tilbakebetales skulle dekke 100 000 til husleie Bekkelaget Seniorsenter (bevilget husleie i budsjettvedtaket gjaldt frem til april 2006). I ny husleiekontrakt er leienivået satt til 440 000 pr. år.
- Det ble også vedtatt at Krystallen Seniorsenter skulle tilføres 200 000 til drift.

Siden det ikke har skjedd noen tilbakebetaling har disse to vedtakspunktene ikke blitt effektivisert

Saksframstilling:

Basert på ovenstående ble det avholdt et møte den 8. november mellom representanter for de tre private eldresentrene og administrasjonen.

På møtet ble situasjonen gjennomgått og det ble diskutert litt rundt forskjellige alternativer. Det ble fra eldresentrenes side poengtert at det ville bli svært vanskelig å tilbakebetale støtte fordi de mente at det samtidig var lagt inn et inntektskrav som medførte at den reelle støtten til tilbringertjeneste var langt lavere enn forutsatt.

Støtte til tilbringertjeneste:	200 000
Inntektskrav:	167 000
Reell støtte:	33 000

På møtet fremla Bekkelaget Seniorsenter ett forslag til løsning basert på å redusere inntektskravet samtidig som støtten til tilbringertjeneste pr. senter ble redusert til det beløp bydelsutvalget opprinnelig hadde ment sentrene skulle tildeles.

Forslaget medfører også at Bekkelaget Seniorsenter for 2006 dekker husleien som overstiger tilskuddet på 225 000 selv.

Forlaget er fremstilt tabellarisk på denne måten:

Fordeling	Stillinger	Husleie	Tilbringer -tjeneste	Totalt	Fratrekk	Tilskudd	+/- i forhold til nå
Nordstrand	1 200 000	900 000	67 000	2 167 000	33 000	2 133 000	0
Simensbråten	800 000	375 000	67 000	1 242 000	33 000	1 208 000	0
Bekkelaget	800 000	225 000	67 000	1 092 000	33 000	1 058 000	0
Sum	2 800 000	1 500 000	200 000	4 500 000			
Bevilget				4 500 000			
Finansieres ved brukerbetaling				100 000			

Som tabellen viser medfører forslaget ingen endring i forhold til bydelsutvalgets vedtak når det gjelder størrelsen på tilskuddet til hvert enkelt senter.

Alle de tre private eldresentrene syntes dette var en god måte å løse spørsmålet på. Sentrene uttrykte også at det for 2007 måtte være full likebehandling mellom bydelens fire eldresentre, slik at alle fikk dekket antall stillinger i forhold til vedtaket samt full husleie.

Bydeldirektørens vurdering av forslaget er at dette ikke medfører økte bevilgninger i forhold til vedtaket når det gjelder de private sentrene. Likeledes er forslaget basert på at det ikke er endringer i forhold til nivået på tilskuddene til hvert enkelt senter i forhold til opprinnelig vedtatt.

Likeledes synes det å være en god løsning i det forslaget er anbefalt av de tre sentrene.

Bydelsdirektøren mener de private eldresentrene utfører et betydelig arbeid i forhold til eldreomsorgen i bydelen. Direktøren har likeledes full forståelse for at sentrene har behov for forutsigbarhet når det gjelder sentrenes økonomiske forhold for å kunne være en driftig aktør og kunne knytte til seg frivillige over tid.

Når det gjelder Krystallen seniorsenter ser det ut til at senteret i 2006 vil ha et merforbruk på ca 300 000. En del av dette skyldes at husleien ble satt opp på et tidspunkt slik at man ikke fikk det med da budsjettet ble lagt, en del har andre årsaker. Merforbruket til Krystallen Seniorsenter vil imidlertid gå inn i bydelens øvrige merforbruk for 2006 og vil etter Økonomireglementet måtte dekkes av bydelen i etterkant.

MØTEPLAN FOR 1. HALVÅR 2007

ORGAN	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
BU		08.02.	29.03.		03.05.	21.06.
AU	22.01.		12.03.	16.04.		04.06.
Rådet for funksjonshemmede	30.01.		20.03.	24.04.		12.06.
Ungdomsrådet	29.01.		19.03.	23.04.		11.06.
Eldrerådet	30.01.		20.03.	24.04.		12.06.
Helse- og sosialkomité	30.01.		20.03.	24.04.		12.06.
Byutvikling, miljø og samferdsel	30.01.		20.03.	24.04.		12.06.
Barn, ungdom og kulturkomité	30.01		20.03.	24.04.		12.06.

Tilsynsrapport nr: 7 – 2006
Fra tilsynsutvalg 3, Nordstrand bydel

30 OKT 2006
VSI
370
200400095
32

Institusjon: Storåsveien bokollektiv
Storåsveien 52
1169 Oslo

Dato: 28. august 2006
Tidspunkt: Fra kl. 11.00 til kl. 12.00
Anmeldt / ikke anmeldt: Anmeldt tilsyn

Deltaker fra tilsynsutvalget: Kåre Høyum (leder)
Tom Øystein Jonassen (referent)
Harriet Molstad

Deltager fra institusjonen: Rita Fjellheim Hegge

Beskrivelse av Storåsveien bokollektiv:
Storåsveien bokollektiv er en institusjon for 4 beboere med psykiske / fysiske utviklingshemninger, de fleste med cerebral parese.

Tilsynsutvalgets beskrivelse av tilsynsbesøket.

Kvalitetssikring	Kvalitetssystemet virker bra. Avvik som hyppigst meldes skyldes at ufaglærte må gi medisiner fordi faglærte ikke er til stede.
Personalsituasjonen	Sykemeldte blir erstattet med vikarer.
Renhold/orden av lokaler	Renhold og orden virket meget bra.
Brannøvelser	Det ble arrangert brannøvelse med røyklegging av rom før nyttår.
Informasjon	Ikke vurdert ved dette tilsynsbesøket.
Primærkontakt	Tilfredsstillende.
Møte med beboere	En beboer var til stede under tilsynsbesøket. Beboer virket tilfreds.
Mat	Vi blir fortalt at den er bra..
Personlig hygiene	Vi blir fortalt at den er bra..
Legetilsyn	Meget bra.
Aktiviteter	En av beboerne hadde byttet dagsenter. Dette ble beskrevet som positivt.
Turer/muligheter for frisk luft	Sommertur til Danmark hadde vært meget vellykket.
Bygningsmessige forhold	Ny kjøkkeninnredning er bestilt. Tilsynsutvalget har ikke tidligere registrert at det har vært klaget på kjøkkeninnredningen.

	Gulvene har det derimot stadig vært klaget på. Institusjonen håpet at gulvet på kjøkkenet kunne skiftes samtidig med kjøkkeninnredningen. Teppene i trappa er også meget slitt. Ny dekontaminator som var under montering mens vi var på forrige tilsynsbesøk, hadde ikke fungert tilfredsstillende. Vil bli byttet ut. Gangveien opp til inngangen er svært ujevn og må være ubehagelig å kjøre rullestol i. Institusjonen ønsker en gangvei på skrå rett opp fra veien. Fukt og varme gjør det ubehagelig å arbeide på vaskerom.
<u>Diverse</u>	Det ble klaget over at det tar lang tid å få reparert utstyr hos Hjelpemiddelsentralen.

Oslo 23. oktober 2006

Tom Øystein Jonassen (sign)

Tilsynsrapport nr: 6 – 2006
Fra tilsynsutvalg 3, Nordstrand bydel

30 OKT 2006 200501059

VST 27

230.4

Institusjon: Ryenhjemmet
Solfjellshøgda 23
0677 Oslo

Dato: 28. august 2006
Tidspunkt: Fra kl. 9.00 til kl. 10.45
Anmeldt / ikke anmeldt: Anmeldt tilsyn

Deltaker fra tilsynsutvalget: Kåre Høyum (leder)
Tom Øystein Jonassen (referent)
Harriet Molstad

Deltager fra Ryenhjemmet: Diverse tilfeldige ansatte

Tilsynsutvalgets beskrivelse av tilsynsbesøket.

<u>Kvalitetssikring</u>	Ikke vurdert ved dette tilsynsbesøket.
<u>Personalsituasjonen</u>	Ansatte klaget over lav bemanning, og mye langtidssykefravær.
<u>Renhold/orden av lokaler</u>	Renhold og orden virket bedre enn ved tidligere tilsynsbesøk. I første etasje er det fremdeles støvete. I annen og tredje etasje stod det pappesker som ventet på å bli kastet ved heisen. I tredje etasje var det skitne bord og søppelsekk med tomflasker på verandaen. I fjerde og femte etasje var det som vanlig både rent og ryddig. En av de ansatte pekte på flere rom der det stod mange gamle drikkeglass på nattbordene.
<u>Brannberedskap</u>	Nylig avholdt brannøvelse med tilfredsstillende rapport. Møbler som blokkerte rømningsvei i underetasjen var fjernet. Vårt inntrykk er at institusjonen har gode brannvernrutiner.
<u>Primærkontakt</u>	Ikke vurdert ved dette tilsynsbesøket.
<u>Møte med beboere</u>	Beboere vi snakket med virket tilfreds, bortsett fra en mann som gjentatte ganger forsøkte å påkalle personalets oppmerksomhet (ropte) for å få mer mat. Ellers var det ingen uro i avdelingene.
<u>Mat</u>	Maten ble beskrevet som tilfredsstillende, men enkelte finner den kjedelig, særlig i dessertene er det lite variasjon. Andre synes maten er uvant.
<u>Personlig hygiene</u>	Bad som det har vært klaget på i tidligere tilsynsrapporter er pusset opp.
<u>Legetilsyn</u>	Ikke vurdert ved dette tilsynsbesøket.

<u>Aktiviteter</u>	"Det blå rommet" innredet som populært "mimrerom".
<u>Bygningsmessige forhold</u>	Ett av hullene i gipsveggen i 3. etasje som ble nevnt i forrige tilsynsrapport, er nå lappet med gipsplate som ikke er malt. Løs murpuss i trapp mellom andre og tredje etasje. Sykepleier klager over manglende ventilasjon og plagsom varme i rommet i 3. etasje hvor de står og gjør klar medisiner. Bad som det har vært klaget på i tidligere tilsynsrapporter er pusset opp. Som nevnt i tidligere tilsynsrapporter, er utgangen fra "Dagsenteret" ikke godt nok tilrettelagt for personer som ikke er raske til bens.

Oslo 23. oktober 2006

Tom Øystein Jonassen (sign)



Oslo kommune
Bydel Nordstrand
Tilsynsutvalgene

Til: Sammenheng

200400246-41/541

TILSYNSRAPPORT : TU 2. Rapport nr. 6/2006

Tidspunkt:	Tirsdag 3. okt. 2006 kl. 1330-1700
Utført av:	TU 2
Hvem deltok i tilsynet:	Ingeborg Midtun og Ingjerd Steen – Anne Grete Ellingsen meldte forfall.
Hvem begjerte tilsynet:	TU 2
Anneldt/ikke anneldt tilsyn: (Stryk det som ikke passer)	Anmeldt
Institusjon:	Lambertseter alders- og sykehjem, avdeling Østerliveien
Avdeling/post:	Alle poster

	Område	Status siste tilsyn	Nå situasjonen	Tiltak	Merknader
1.	Kvalitetssikring	Inngangsdøren var stengt og ble åpnet hvis anrop. Vakt hold natt og kveld synes avsluttet. Signert ut som avsluttet oppdrag fra Securitas pr. 30.01.06. Beboer på aldershjemmet var urolig for dette.	Gjennomgår rutiner ved avvik. Det er utarbeidet avviksrapport til byggherre.		

2.	Personalsituasjonen	Meget bra stabilitet på personalet på aldershjemmet. Beboerne skrevet av personalet.	Lav turnover. Det er ansatt kultursjef i hel stilling.		
3.	Renhold/orden av lokaler	Ikke tilfredsstillende renhold på aldershjemmet. Klage på uregelmessig og for dårlig kvalitet både fra beboere og ansatte.	Renholdet er ikke tilfredsstillende. Det er utarbeidet en oppfølgingsplan for et bedre renhold.		
4.	Brannøvelse	I følge loggbok er det avholdt grunnopplæring i brannvern 7.12.05	Det ble avholdt brannøvelse i juni d.å. Ansatte blir vist en video om brannvern.		
5.	Informasjon	OK	Informasjonsbrev blir sendt ut til beboerne 2 ganger i året.		
6.	Primærkontakt	OK	Alle beboere har primærkontakt, tiltaks- og omsorgsplan.		
7.	Møte med beboeren	Positivt. Formøyd med personalet. Klager på renhold og vask av tøy. Hævder at tøy forsvinner i vasken.	Formøyd beboere.		

8.	Mat	OK på aldershjemmet. Ikke sjekket på sykehjemmet denne gangen.	Tilfredsstillende.		
9.	Personlig hygiene	Bra.	Tilfredsstillende.		
10.	Legetilsyn	OK	Lege ansatt i 4/5 stilling.		
11.	Aktiviteter		Tilsynet håper de nytilsatte kultursjefen vil sørge for ulike aktiviteter.		
12.	Turer/muligheter for frisk luft	OK	Det blir arrangert bussturer 3 ganger i uken. Turene blir tilbudt beboerne på omgang.		
13.	Bygningsmessige forhold	Røykerom 2 fortsatt ikke i tråd med forskrifter.	Bygget virker nedslitt. Ledelsen sliter med å få kontakt med Omsorgsbygg.		

Oslo, 3. oktober 2006

Ingeborg Midtun
Ingeborg Midtun

Ingerd Steen
Ingerd Steen



Oslo kommune
Bydel Nordstrand
Tilsynsutvalgene

200400246-40/541

TILSYNSRAPPORT : TU 2. Rapport nr. 8/2006

Tidspunkt:	Onsdag 11. okt. 2006
Utført av:	TU 2
Hvem deltok i tilsynet:	Ingeborg Midtun og Ingerd Steen. Anne Grethe Ellingsen hadde meldt forfall.
Hvem begjærte tilsynet:	TU2
Anmeldt/ikke anmeldt tilsyn: (Stryk det som ikke passer)	Ikke anmeldt
Institusjon:	Lambertseter alders- og sykehjem, avd. Mannorberget
Avdeling/post:	Alle poster

	Område	Status siste tilsyn	Nå situasjonen	Tilbak	Merknader
1.	Kvalitetssikring	Uendret.	Uendret. Rutiner etterfølges.		
2.	Personalsituasjonen	Situasjonen er uendret, men mellomvakt som ga avlastning for	Uendret når det gjelder vaksituasjonen. Tilsynet antar at situasjonen ikke er		

		personalet er fjernet fra 1.06.06. På natten er det 2 nattevakter for hele huset. Må noen ganger gå til det skritt å låse inne beboerne for å kunne håndtere situasjonen.	tilfredsstillende for beboerne.		
3.	Renhold/orden av lokaler	Ok. En del oppvaskmaskiner er endelig byttet ut. Umtaker er dessverre maskin på grøn stue som nå har vært i ustand siden desember 2005. Personalet må transportere dekketøy til annen avdeling for vask 2-3 ganger pr. dag. Dette skaper unødvendig slitasje og bidrar til mindre tid for pasientene. Helt uholdbar situasjon som har vart altfor lenge.	Tilfredsstillende. Det er anskaffet ny oppvaskmaskin på grøn stue.		

4.	Brannøvelse	Uendret.	Ikke avholdt siden mai 2006.		
5.	Informasjon	OK	Informasjonstavle for de pårørende henger ved inngangen.		
6.	Primærkontakt	OK	Alle har primær- og sekundærkontakt.		
7.	Møte med beboeren	Se kommentar vedr. personalsituasjonen og bygningmessige forhold og mangel på uteplasser.	Beboerne virker fornøyd.		
8.	Mat	Bra.	Ny leverandør av mat. Ulike reaksjoner på maten fra de ansatte. De fleste var fornøyd.		
9.	Personlig hygiene	Bra.	God.		
10.	Legetilsyn	Uendret.	Uendret.		

11. Aktiviteter	Lite uteplasser og mindre personale medfører mindre aktiviteter utendørs.	Elever fra helse- og sosiallinjen kommer 1 gang pr. uke for å ta med seg beboere som ønsker det, ut på en liten tur.		
12. Turer/muligheter for frisk luft	Uteplassene bærer preg av forfall. Ustelte bed og høyt gress både foran bygget og i inngjerdet hage. I øvrige etasjer er det små altaner med plass til max. 3-4 personer. Lavere bemanning og pasienter med stort behov for tilsyn, medfører mindre tid til turer og ute-Aktiviteter.	Se ovenfor. Det er for øvrig små muligheter for beboerne til å sitte ute for å få frisk luft.		
13. Bygningsmessige forhold	En bygning i forfall. Maling flaser av og utearer er ustelt. Plassering av søppelcontainere foran inngangsparti forsterker inntrykket. Selv om det ikke er mulig med annen plassering av containerne, bør de skjermes med en halvvegg etc. Inngangsdør var ulåst ved ankomst og avreise.	Situasjonen uendret. Spesielt inngangspartiet er i dårlig forfåning. Beboerne oppholder seg ellers i små oversiktlige og hyggelige enheter.		

		Lukkemekanisme på døren er for svak til at den lukkes selv om låsen er aktivert. Tilsynsutvalget kan igjen beklage manlende oppfølging fra utleier.		
--	--	---	--	--

Dato: 11. oktober 2006

Ingeborg Midthun
Ingeborg Midthun

Ingerd Steen
Ingerd Steen

Underskrift:

Veileder til tilsynsrapporten

Spørsmålene vil gå både til ledelsen, ansatte i avdelingen og til den enkelte beboer eller pårørende en treffer ved sine besøk. Spørsmålene er ment som veiledende i forhold til aktuelle forhold som kan tas opp på tilsynbesøket.



Oslo kommune
Bydel Nordstrand
Tilsynsutvalgene

200500432-14/230.4

TILSYNSRAPPORT : TU 2. Rapport nr.

Tidspunkt:	Tirsdag 3. okt. 2006 kl. 1000-1200		
Utført av:	TU 2		
Hvem deltok i tilsynet:	Ingeborg Midtun og Ingjerd Steen. Anne Grethe Ellingsen meldte forfall.		
Hvem begjærte tilsynet:	TU 2		
Anmeldt/ikke anmeldt tilsyn: (Stryk det som ikke passer)	Anmeldt		
Institusjon:	Midtåsenhjemmet		
Avdeling/post:	Alle poster		

	Område	Status siste tilsyn	Nå situasjonen	Tiltak	Merknader
1.	Kvalitetssikring	Inngangsdør var ulåst ved ankomst 17.10 og ved avreise 19.20	Kvalitetssikringssystemet gjennomgått våren 2006. Faste beboere har kvalitetsplan.		

2.	Personalsituasjonen	Meget bra. Språkferdigheter var betydelig bedret.	Liten turnover og lavt sykefravær. Flere sykepleiere enn det er stilt krav om.		
3.	Renhold/orden av lokaler	Uendret.	Meget tilfredsstillende.		
4.	Brannøvelse	Ikke sjekket.	Brannvesenet har vært på besøkstrunde. Etaten var også på uanmeldt nattbesøk 10.juli d.å. og sa seg fornøyd med forholdene.		
5.	Informasjon	Dette er nå rettet opp.	Alle beboere har egen mappe med nødvendig informasjon om primærkontakt, måltider og hvem de kan henvende seg til for hjelp eller spørsmål. Det er laget velkomstbrosjyre for beboere og pårørende.		
6.	Primærkontakt	Uendret.	Beboerne har primærkontakt.		
7.	Møte med beboeren	Meget positivt.	Vi møtte fornøyd beboere. Det er lagt opp		

			til kulturdager i oktober med blant annet litteraturgrupper. Dette er godt mottatt av beboere og pårørende.		
8. Mat	Uendret.	Nåværende avtale om matlevering er sagt opp høsten 2006.			
9. Personlig hygiene	Meget bra.	Tilfredsstillende.			
10. Løgetilsyn	Uendret.	Det god tilgjengelighet til lege og fysioterapeut. Legen kan tilkalles til kl. 2200.			
11. Aktiviteter	Fortsett godt tilbud. Dans og andre aktiviteter.	Det fine været i sommer har ført til mye uteliv for beboerne med blant annet grilling som en hyggelig avveksling.			
12. Turer/muligheter for frisk luft	Veldig bra. Terrasse og uteareal flittig i bruk.	Utearealene rundt hjemmet og de store balkongene gjør at de beboere som ønsker det, får gode muligheter for frisk luft.			
13. Bygningsmessige forhold	Uendret.	Ledelsen er meget fornøyd med bygget. Det er lett å komme i			

			kontakt med eier ved behov. Driften har stabilisert seg Alle beboere har enerom.		
--	--	--	--	--	--

Dato: 10/1006

Stigbjørn Hestheim
Ingeborg Midtun

Ingerd Steen
Ingerd Steen

26 OKT 2006

200500705

VST

33

332.9

Oslo, 25.oktober 2006

Berit Bystrøm
Bydel Nordstrand,
Ekebergveien 243,
1166 Oslo.

Vedr. Halvårsrapport for 1.halvår 2006 for Bekkelaget Seniorsenter.

Antall aktive brukere pr. 01.07.2006 : 646
Antall registrerte brukere : 1523

Deltagere ved diverse kurs og aktiviteter :

Div kurs :	200 pers. à 27 timer pr. uke
Div. aktiviteter :	50 pers. à 5 timer pr. uke
Div. hyggemøter :	140 pers. à 140 timer pr. uke
Snekkerbod/Arbeidsstue :	20 pers. à 14 timer pr. uke

Transport til og fra Senteret : 1965 pers.

Frisør : 375 pers.

Fotpleie : 600 pers.

Antall frivillige : 130 pers.

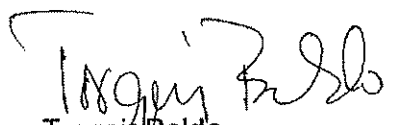
Antall medlemmer i Foreningen Bekkelaget Seniorsenter : 540 pers.

På grunn av dataproblemer hadde vi ikke registreringer i perioden 01.05.06 – 15.09.06. Vedlegget viser registrering fra 1.oktober som viser liten forandring fra 1.juli 2006.

Med hilsen



Gerd Osuldsen
Styreleder
i Foreningen Bekkelaget Seniorsenter



Torgeir Beldo
Daglig leder

Bekkelaget Seniorsenter
Holveien 6A,
1178 Oslo

Organisasjonsnr.
988 926 043

Telefon:
23 03 11 30

13. Alle i Systemet (Totalt Antall = 1523)

Fra 01.01.06
Til 24.10.06

Xtra-rapport:

Alle over 80 år:

Pro	Tekst	TOTALT	herav	Menn	Alle over 80 år	Menn over 80 år
1	Potensielle Brukere/Frivillige 65 år og ELDRE tilhørende BEKKEL	1367	556	41%	575	42%
2	Aktive Personer fra SIMENSBRÅTEN.	29	11	38%	9	31%
4	Aktive Personer UNDER 65 år fra BEKKELAGET.	12	6	50%	0	0%
5	Aktive Personer fra Andre Bydeler, inkl. egne utflyttede.	57	17	30%	18	32%
6	Aktive Personer ledig.	28	4	14%	7	25%
7	Aktive Personer som er Anonyme.	23	5	22%	0	0%
9	Aktive Personer som er Død pr. d.d.	7	5	71%	5	71%
Totalt Antall =		1523	604	40%	614	40%
					212	35%

ALDERSFORDELING:

PRO 1	K	M	TOT	PRO 4	K	M	TOT	PRO 5	K	M	TOT	PRO 1-9	K	M	TOT
1 - 64 år	0	1	1	1 - 64 år	3	2	5	1 - 64 år	1	0	1	1 - 64 år	5	3	8
65 - 69 år	69	51	120	65 - 69 år	0	0	0	65 - 69 år	5	1	6	65 - 69 år	77	53	130
70 - 79 år	340	285	625	70 - 79 år	0	0	0	70 - 79 år	16	7	23	70 - 79 år	383	300	683
80 - 89 år	313	173	486	80 - 89 år	0	0	0	80 - 89 år	11	4	15	80 - 89 år	334	187	521
90 - 999 år	64	25	89	90 - 999 år	0	0	0	90 - 999 år	3	0	3	90 - 999 år	68	25	93
Uten f.dato	25	21	46	Uten f.dato	3	4	7	Uten f.dato	4	5	9	Uten f.dato	52	36	88
SUM	811	556	1367	SUM	6	6	12	SUM	40	17	57	SUM	919	504	1423

GJENNOMSNITTSALDER: 78,4 år.

NBI Ønsker du en annen Aldersgruppe i Xtra-rapporten, kjør rapporten om igjen og angi ønsket Fra År og Til År.

NBI Ønsker du en annen Aldersfordeling, kjør rapporten om igjen og angi den Aldersfordeling du måtte ønske.

NBI Ønsker du Navnene på personer innenfor en bestemt aldersgruppe, kjør rapport: 1j: Alle i Systemet, NAVN på Alle mellom X-Y år.

NBI Ønsker du Antall AKTIVE Brukere i perioden, kjør rapport: 2a: Brukere, Antall Aktive

NBI Ønsker du Antall AKTIVE Frivillige i perioden, kjør rapport: 3a: Frivillige, Antall Aktive

NBI Ønsker du Antall AKTIVE SosionomBrukere, kjør rapport: 4a: SosionomBrukere, Antall Aktive

NBI Teoretisk skal alle personer i Folkeregisterlista være de samme som alle personer i Messias (Pro 1). Men Messias oppdateres hver dag og vil derfor være mer korrekt på enkelte data, f.eks død (Pro=9) og adresse hvis flyttet (Pro=2 til 8).

Utskrift fra MESSIAS

24. oktober 2006

Alle i Systemet, Totalt Antall personer i Messias.

Side 1 av 1

2a Brukere Antall Aktive

Fre 01.01.06
Til 24.10.06

Xtra-rapport:

Alle over 80 år:

Pro	Tekst	ALLE			herav MENN			Alle over 80 år			Menn over 80 år		
		Antall	Sum	Antall	Antall	Sum	Antall	Antall	Sum	Antall	Antall	Sum	Antall
		Brukere	Fremtømte	Brukere	Brukere	Fremtømte	Brukere	Brukere	Fremtømte	Brukere	Brukere	Fremtømte	Brukere
1	Aktive Brukere 65 år og ELDRE tilhørende BEKKELAG	492	1381	182	37%	479	35%	194	39%	579	42%	69	36%
2	Aktive Brukere fra SIMENSBRÅTEN.	29	154	11	38%	64	42%	8	28%	33	21%	4	50%
4	Aktive Brukere UNDER 65 år fra BEKKELAGET.	12	14	6	50%	6	43%	0	0%	0	0%	0	0%
5	Aktive Brukere fra Andre Bydeler, inkl. egne utflyttede.	57	180	17	30%	43	24%	18	32%	59	33%	4	22%
6	Aktive Brukere ledig.	28	97	4	14%	20	21%	7	25%	17	18%	1	14%
7	Aktive Brukere som er Anonyme.	23	175	5	22%	59	34%	0	0%	0	0%	0	0%
9	Aktive Brukere som er Død pr. d.d.	5	8	5	100%	8	100%	4	80%	7	88%	4	100%
TOTALT:		646	2009	230	36%	679	34%	231	36%	695	35%	82	35%

ALDERSFORDELING:

PRO 1	K	M	TOT
1 - 64 år	0	1	1
65 - 69 år	28	16	44
70 - 79 år	141	84	225
80 - 89 år	112	64	176
90 - 999 år	13	5	18
Uten f.dato	16	12	28
SUM	310	182	492

GJENNOMSNITTSALDER: 78,4 år.

PRO 4	K	M	TOT
1 - 64 år	3	2	5
65 - 69 år	0	0	0
70 - 79 år	0	0	0
80 - 89 år	0	0	0
90 - 999 år	0	0	0
Uten f.dato	3	4	7
SUM	6	6	12

PRO 5	K	M	TOT
1 - 64 år	1	0	1
65 - 69 år	5	1	6
70 - 79 år	16	7	23
80 - 89 år	11	4	15
90 - 999 år	3	0	3
Uten f.dato	4	5	9
SUM	40	17	57

PRO 19	K	M	TOT
1 - 64 år	5	3	8
65 - 69 år	36	18	54
70 - 79 år	183	100	283
80 - 89 år	132	77	209
90 - 999 år	17	5	22
Uten f.dato	43	27	70
SUM	416	230	646

TOTALT Antall NYE Aktive Brukere = 125 (hvorav 22 kommer fra gruppen: Alle over 80 år)

NI! Ønsker du en annen Aldersgruppe i Xtra-rapporten, kjør rapporten om igjen og angi ønsket Fra År og Til År.

NI! Ønsker du en annen Aldersfordeling, kjør rapporten om igjen og angi den Aldersfordeling du måtte ønske.

NI! Ønsker du Navnene på ALLE Aktive Brukere, kjør rapport: 2d: Brukere, Alle NAVN - Alle Aktive.

NI! Ønsker du Navnene på Aktive Brukere innenfor en bestemt aldersgruppe, kjør rapport: 2d: Brukere, Alle NAVN - Alle Aktive mellom X-Y år.

NI! Ønsker du Navnene på de NYE Aktive Brukere, kjør rapport: 2f: Brukere, Alle NAVN - på NYE Aktive.

NI! Ønsker du Navnene på de 20 mest Aktive Brukere, kjør rapport: 2p: Brukere, TOPP 20 - de 20 mest Aktive.

**Oversikt over kurs og aktiviteter ved Bekkelaget Seniorsenter.
Våren 2006.**

Aktiviteter	Antall deltagere	Timetall	Merknader
Bridge	24	5t pr. uke	
Bingo	20	2t. Pr. uke	
Div. språk	41	2t pr. uke	Engelsk, spansk, fransk
Litteratur	21	2t annen hver uke	
Trim	6	1t pr. uke	
Glassmaling	6	4t pr. uke	
Malekurs 1 og 2	18	4t pr. uke	
Treskjæring 1 og 2	18	2t pr. uke	
Rusleturer	Gj.sn. 15	6 ganger à 5 timer	
Svømming	6	1t pr. uke	
Samtalegruppe	6	2t annen hver uke	
Kokkekurs	10	10 ganger à 4 timer	
Bibeltime	6	2t annen hver uke	
Yoga	23	10 ganger à 1 time	
Kor	30	2t.pr.uke	
Søndagsmiddag	Gj.sn. 50	3 ganger à 3 timer	
Brukeraften	Gj.sn. 40	3 ganger à 3 timer	
Onsdagsmøter	Gj.sn. 50	2t.pr.uke	
Glassmaling - kveldsarrangement	6	4 ganger à 3 timer	

**Oversikt over frivillig arbeid ved Bekkelaget Seniorsenter.
Våren 2006.**

Aktiviteter	Antall deltagere	Timetall pr. uke	Merknader
Kafeteria	54	20	4 frivillige pr.dag. Enkelte er flere dager i måneden.
Sjåfører	19	25	1 frivillig pr. dag.
Resepsjon	12	25	1 frivillig pr. dag.
Kontor/data	3	5	Stor variasjon på timetall. Mye å gjøre enkelte perioder.
Vertinner	9	4	2 frivillige hver onsdag
Arbeidsstue	19	4-10	3 grupper hver uke.
Snekkergruppe	11	12	3 dager pr. uke.
Kursledere	10	2	Ledere for diverse kurs.
		Ca. timetall pr. halvår	
Distribusjon	4	30	Planlegger utsendelsen av programmene.
Programkomite	3	20	Planlegger i samarbeid med aktivitor halvårets program.
Reisekomite	4	20	Planlegger i samarbeid med aktivitor reiseoppleggene for årets turer og har ansvaret for gjennomføringen.
Turkomite	3	5	Planlegger i samarbeid med aktivitor rusleturene og har ansvar for gjennomføringen.
Brukerkomite	9	20	Planlegger og gjennomfører hyggeligheter.
Kakelotterikomite			
Søndagsmiddag	9	50	Arbeidsmengden varierer, planlegger og har ansvar for gjennomføringen.
Div.arb./dugnad	3	50	Hagearbeid, vedsjau, maling, reparasjoner m.m.
Utleie	1	200	Hovedansvar for utleie, kontrakter, oppfølging m.m.
Regnskap	2	250	2 frivillige hadde det fulle ansvar for regnskapsføringen.
Styrearbeid	6	400	Styret hadde et utvidet ansvar vårhalvåret 2006. Årsaken var at vi hadde færre ansatte.

RYENHJEMMET

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
1.	Måltidene. Formøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med måltidene" økes fra 72 % til minst 80 %	1. 2. 3.	Sørge for at noen er sammen med beboerne når de spiser. Slå av TV og radio under måltidene. Variere pålegg til brødmåltidene, la beboer selv velge. Påse at all mat til en hver tid at holdbarhetsdatoen er inntakt.	Umiddelbart	Pleiepersonalet/aktiviteter	
		4. 5. 6.	Ha ulike krydder tilgjengelig. Anrett maten slik at det ser delikat ut, evt pynte med grønt Se til at det er ro under måltidene			
2	Personlig hygiene. Formøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med hjelpen til personlig hygiene" økes fra	1. 2. 3. 4.	Dusje ved behov Håndvask før og etter måltider. Sørge for å ta på rene klær hver morgen. Tilby vask ved kveldsstellet	Umiddelbart	Pleiepersonalet	

Mål Nr.:	Resultatmål	Tiltak Nr.:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
3.	74 % til minst 80 % Daglig gjøremål					
	Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med muligheten til å gjøre dagligdagse gjøremål" økes fra 67 % til minst 80 %.	1. 2. 3.	Være flink til å engasjere seg sammen med aktivitøren. Ta beboer som er i stand til, med på f.eks brette kluter, vanne blomster, tørke støv, dekke og rydde bord.	Umiddelbart	Alle ansatte	
4.	Pleie og medisinsk behandling Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med pleie og medisinsk behandling" økes fra 76 % til minst 80 %	1. 2. 3. 4. 5.	Bedre opplæring av ekstravakter; dette gjelder også vikarbyråene. Individuell tiltaksplan Hindre misforståelser ved å påse at pleienes norskkunnskaper er tilfredsstillende Sørg for gode rutiner for medisinsk behandling Fortsette med tverrfaglige møter	Umiddelbart	Avdelingsleder/pleiepersonell	
5.	Personalets omsorg for deg Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med personalets omsorg for deg" økes fra 77	1. 2.	Reager straks når beboer tilkaller hjelp. Personalet må lytte/se beboers behov og ønsker, og iverksette aktuelle tiltak i	Umiddelbart	Pleiepersonalet	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
6.	Resultatmål % til minst 80 % Mulighet for privat liv/være alene Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med muligheten for privatliv/være alene" økes fra 65 % til minst 80 %	1. 2. 3.	samarbeid med bruker. Bank alltid på døra før man går inn! Respekter beboers ønske om privatliv/være alene, evt skaffe nøkkel til rommet Tilrettelegg for at beboer på dobbeltrum kan være alene med sine pårørende.	Umiddelbart	Pleiepersonalet Pleiepersonalet	
7.	Renhold av rommet Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med renhold av rommet ditt " økes fra 78 % til minst 80 %	1. 2. 3.	Vaske senger, nattbord, skapet på badet når beboer dusjer. Skifte duker ved behov. Tørke av bord/nattbord etter måltider. Generelt renhold i avdelingen.	Umiddelbart	Pleiepersonalet Pleiepers/aktivitører Rengjøringspersonalet	
8.	Aktivitetstilbud. Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med aktivitetstilbudet " økes fra 59 % til minst 80 %	1. 2. 3.	Gi tilbud til alle om å delta på aktiviteter på huset el. avdeling. Bruk ledig tid til sosialt samvær med beboerne. Finn ut hvilke interesser beboerne har, og gi de aktuelle tilbud.	Umiddelbart Umiddelbart Gjennomføres innen mai 2007	Aktivitør og pleiepersonalet	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
9.	Hjelperne kan jobben sin Formøydsgarden ved "Hvor fornøyd er du med i hvilken grad hjelperne kan jobben sin" økes fra 78 % til minst 80 %	1. 2. 3. 4. 5.	1. Forbedre opplæring og kommunikasjon. En forutsetning er norsk språkforståelse. 2. Evaluering av nyansatte og ekstravakter. 3. Følge tiltaksplaner. 4. Evaluere tiltaksplaner. 5. Ta i bruk enkle stallekort for hver beboer.	kontinuerlig	Avdelingsleder og personalet på post	Evalueres etter 6 måneder
10.	Trives på rommet Formøydsgarden ved "Hvordan trives du på rommet du bor på" økes fra 70 % til minst 80 %	1. 2. 3. 4.	1. Kartlegge behov hos beboeren. 2. Ryddig rom daglig. 3. Snakk evt med pårørende angående private eiendeler. 4. Informere om private eiendeler/trivsel ved innflytting.	Umiddelbart	Pleiepersonalet Fordele ansvar i gruppene	Evalueres etter 6 måneder
11.	Trives sammen med personalet Formøydsgarden ved "Hvordan trives du sammen med personalet" økes fra 77 % til minst 80 %	1. 2. 3.	1. Tid til hver enkelt. 2. Møte beboere med respekt, etikk og gode holdninger. 3. Tiltretelegge for individuelle behov	Umiddelbart	Personalet	Evalueres etter 6 måneder

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
12.	Trives sammen med andre beboere Formøydsgraden ved ”Hvordan trives du sammen med de andre beboere ” økes fra 53 % til minst 80 %	1. 2. 3.	Presentere beboere for hverandre. Motivere til kontakt, sitte sammen med beboerne, arrangere aktiviteter Vurdere ommøblering i fellestom til det beste for beboerne.	Umiddelbart	Personalet	Evalueres etter 6 måneder
13.	Muligheten til å bestemme hva du skal hjelp til Formøydsgraden ved ”Hvor formøyd er du muligheten til å bestemme hva du skal ha hjelp til ” økes fra 73 % til minst 80 %	1. 2. 3.	Fortsette å lytte til bruker. Lese tiltaksplanen nøye før en går inn til bruker og at de selv kan være med å skrive den, og evt bli med å revurdere planen. Primærkontakten formidler tiltaksplanene til x-vakter.	Umiddelbart	personalet	Kontinuerlig
14.	Mulighet til bestemme når en skal spise Formøydsgraden ved ”Hvor formøyd er du muligheten til å bestemme når du skal spise”	1. 2.	Fortsette med å lytte til brukers behov. Være fleksibel i forhold til hver enkelts behov.	Umiddelbart	Primærkontakt	Kontinuerlig

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
	økes fra 76 % til minst 80 %					
15.	Mulighet til å bestemme når på dagen du vil ha hjelp Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med muligheten til å bestemme når på dagen du skal få hjelp" økes fra 71 % til minst 80 %	1. 2.	Fortsette å lytte til bruker, og ta hensyn til deres behov. Primærkontakten tilrettelegger pleien etter beboers behov.	Umiddelbart	Primærkontakt	Konturuneig
16.	Mulighet til å si fra om noe du er misfornøyd med. Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med muligheten for å kunne si fra når det er noe du er misfornøyd med" økes fra 78 % til minst 80 %	1. 2	Bruke tid med bruker. Snakke med hver enkelt, gi rom for deres synspunkter.	Umiddelbart	Primærkontakt	konturuneig
17.	Oppfølging av forhold som en er misfornøyd med Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med muligheten for å kunne si fra når det er noe du er misfornøyd med" økes fra 78 % til minst 80 %	1. 2.	Sette av tid til bruker. Ved innkomstsamtalen, gi beskjed om at de skal si ifra om det er noe som en ikke er fornøyd med. Gi rom for dette.	umiddelbart	Primærkontakt	Konturuneig

Mål Nr.:	Resultatmål	Tiltak Nr.:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
18.	Mulighet til å velge når en vil dusje Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du mulighet til å velge når du vil dusje" økes fra 77 % til minst 80 %	1. 2. 3.	Lytte til bruker og deres behov. Bli enig med beboer om tidspunkt for dusjing. Avdelingen legger til rette for at en kan dusje når en måtte ønske.	umiddelbart	Primærkontakt	
19.	Personalets høflighet Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med personalets høflighet" økes fra 79 % til minst 80 %	1 2 3	Forsette med kurs i Etik og holdinger. Oppfølging i forhold til dette. Ha ofte avd.møter, hvor dette blir tatt opp.	umiddelbart	Avd.leder personalet	
20.	Personalets evne til å lytte til dine synspunkter Fornøydsgraden ved "Hvor flinke personalet er til å lytte på dine synspunkter" økes fra 71 % til minst 80 %	1 2	Sette av god tid til bruker, ved stell, måltider osv. Respektere hvert enkelt individs synspunkt.	umiddelbart	Personalet	
21.	Muligheten til å få snakke med lege Fornøydsgraden ved "Hvor	1 2	Avtale tid med legen for en samtale. Snakke med personalet som	umiddelbart	Legen Personalet	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
	formøyd er du med muligheten til å få snakke med en lege” økes fra 55 % til minst 80 %		kan videre formidle beskjed.			
22.	Mulighet til å få snakke med sykepleier Formøydsgarden ved ”Hvor formøyd er du med muligheten til å få snakke med sykepleier” økes fra 77 % til minst 80 %	1 2	Avtale tid med spl for en samtale Snakke med personalet som kan videre formidle beskjed.	umiddelbart	Sykepleier	
23.	Snakke med lederen i avdelingen Formøydsgarden ved ”Hvor formøyd er du med muligheten til å få snakke med lederen i avdelingen” økes fra 69 % til minst 80 %	1 2	Avtale tid med lederen for en samtale Snakke med personalet som kan videre formidle beskjed.	umiddelbart	Avdelingsleder	
24.	Kontaktperson Formøydsgarden ved ”Hvor formøyd er du med å ha en kontaktperson i avdelingen” økes fra 58 % til minst 80 %	1	Se til at det opprettes primær og sekunder på hver avdeling.	umiddelbart	Avdelingsleder	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
25	Tiden det tar før du får hjelp Formøydsgraten ved "Hvor formøyd er du med tiden det tar før du får hjelp når du ber om det" øker fra 69 % til minst 80%	1 2 3	Styrke oppfølging av rutiner for hvem som har ansvar for hver enkelt beboer. Bedre samarbeidet mellom pleiepersonalet Sørge for at alle avtaler som er gjort med beboerne blir formidlet i vakt skiftet og dokumentert.	umiddelbart	Pleiepersonal	
26.	Tiden hjelperne bruker sammen med deg Formøydsgraten ved "Hvor formøyd er du med den tid hjelperne bruker sammen med deg" økes fra 71 % til minst 80 %	1 2 3	Les tiltaksplan til hver beboer Være aktivt til stede for beboer. Tilrettelegg for samværet med beboer etter beboers dagsform.	umiddelbart	Pleiepersonal	
27	Informasjon om hva personalet gjør Formøydsgraten ved "Hvor formøyd er du med	1	Les tiltaksplan til hver beboer.	umiddelbart	Pleiepersonalet	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
	informasjon om hva personalet skal gjøre" økes fra 60 % til minst 80 %	2 3	Bruk av enkle ord/setning når man informerer beboer. Vent med å utføre handlingen til beboer har gitt samtykke eller oppfattet informasjon/beskjed.		Pleiepersonalet	
28	Informasjon om forhold som gjelder deg selv Fornøydsgraden ved "Hvor fornøyd er du med informasjon du får om forhold som angår deg selv " økes fra 61 % til minst 80 %	1 2 3	Sett deg inn i beboers situasjon ved å lese i Gerica Dokumenter i Gerica. Videreformidle beskjeder som angår beboer (frisørtime, fotpleie osv)	umiddelbart	Alle	
29.	Informasjon om din helse Fornøydgraden ved "Hvor fornøyd er du med informasjon om din helse " økes fra 62 % til minst 80 %	1 2 3	Les pasientjournal, referat fra legevisitt Les døgnrapport fra Gerica hver dag for å få informasjon ang. brukeren. Viktig å være med på	umiddelbart	Sykepleier og Lege	

Mål Nr.:	Resultatmål	Tiltak Nr.:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
		4	Sørge for tett samarbeid med lege andre sykepleiere, pleiepersonalet.			
		5	Informert beboer/pårørende, hvis det er noe forandring med beboer			
30.	Personalet snakker klart og tydelig	1	Bruk enkle korte setning.	umiddelbart	pleiepersonalet	
	Formøydgraden ved "Hvor flinke er personalet til å snakke klart og tydelig" økes fra 75 % til minst 80 %	2	Gi en beskjed om gangen			
		3	Sørg for at beboer har forstått informasjonen.			
		4	Se til at alle har tilstrekkelig norsk kunnskaper.			

TILTAKSPLAN FOR Å ØKE FORNØYDHETSGRADEN I FORBINDELSE MED BRUKERUNDERSØKELSEN VÅREN 2006 TIL MINST 80 %.

NORDSETERHJEMMET

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
1.	Måltidene. Formøydsgarden ved "Hvor formøyd er du med måltidene" økes fra 72 % til minst 80 %	1. 2. 3.	Sørge for at personalet er sammen med beboerne når de spiser. Slå av TV og radio under måltidene. Variere pålegg til brødmåltidene, la beboer selv velge. Påse at all mat til en hver tid har holdbarhetsdatoen innlagt.	Umiddelbart	Pleiepersonale/aktiviteter	
2	Personlig hygiene. Øke tilfredsheten fra 74 % til minst 80 %	1. 2. 3. 4.	Dusje ved behov Håndvask før og etter måltider. Sørge for å ta på rene klær hver morgen. Tilby vask ved kveldsstellet	Umiddelbart	Pleiepersonalet	

Mål Nr.:	Resultatmål	Tiltak Nr.:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
3.	Daglig gjøremål øke tilfredsheten fra 67 % til minst 80 %.	1. 2. 3.	Være flink til å engasjere seg sammen med aktiviteten. Ta beboer som er i stand til, med på f.eks brette kluter, vanne blomster, tørke støv, dekke og rydde bord.	Umiddelbart	Alle ansatte	
4.	Pleie og med. behandling Øke tilfredsheten fra 61% til 80%	1 2	Sykepleier bruker tid på å forklare hvorfor og hvilken behandling/pleie som den enkelte beboer får. At faglige spørsmål fra beboere videre formidles til sykepleier og lege	umiddelbart	Sykepleiere Alt personell	
5.	Personaleets omsorg for deg Øke tilfredsheten fra 70% til 80%	1	Undervisning vedr. etikk for ansatte, spesielt med henblikk på ufaglærte	I løpet av våren/sommeren 2007	Fagkonsulent/avdelingssykepleiere	
6.	Muligheter for privat liv/være alene Øke tilfredsheten fra 60% til 80%	1 2.	Spørre den enkelte beboer om hvor vedkommende ønsker å oppholde seg, og at dette gjøres ved en hver naturlig anledning Ved besøk finne mulighet for den enkelte til å være uforstyrret sammen med sine besøkende.	Umiddelbart	Alt personell Alt personell	
7.	Renhold av rommet Øke tilfredsheten fra 65% til 80%	1 2	At vedtatt rengjørings beskrivelser blir fulgt opp. Hyppige kontroller av reholdet	Umiddelbart	Rengjøringspersonellet Husøkonom	
8	Vask og stell av egene klær Øke tilfredsheten fra 58% til 80%	1 2. 3. 4.	At vaskeskanvisning på klær blir fulgt. Styrke privat tøy der dette er nødvendig. Sørge for at riktig tøy kommer til riktig beboer. At alt privat tøy blir tilstrekkelig merket	umiddelbart	Vaskeripersonell Vaskeripersonell Pleiepersonalet primærkontakt	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
9	Aktivitets tilbud Øke tilfredsheten fra 54% til 80%	1.				
10	Hjelperne kan jobben sin Øke tilfredsheten fra 65% til 80%	1.	Gå igjennom opplæringsrutine med særlig vekt elementære kunnskaper	I løpet av 1. halvår 2007	Fagkonsulent/avdelingssykepleiere	
11	Trives på rommet Øke tilfredsheten fra 66% til 80%	1. 2.	Samarbeide med beboer og pårørende om en enklere møblering med personlige ting. Når det er mulig få tilbud om 1-sengsrom.	umiddelbart	avdelingssykepleier	
12	Trives sammen med personalet Øke tilfredsheten fra 74% til 80%	1.	Undervisning vedr. etikk for ansatte, spesielt med henblikk på ufaglærte	I løpet av våren/sommeren 2007	Fagkonsulent/avdelingssykepleiere	
13	Trives sammen med andre beboere Øke tilfredsheten fra 45% til 80%	1. 2.	Så langt som mulig legge til rette for at beboere som trives sammen får servert måltider sammen. Felles underholdning	umiddelbart	Avdelingssykepleier aktivitørene	
14	Mulighet til å bestemme hva du skal ha hjelp til Øke tilfredsheten fra 56% til 80%					
15	Mulighet til å bestemme når en kan legge seg Øke tilfredsheten fra 71% til 80%	1.	Ingen skal legge seg mot sin vilje. Etter kl 20:00 skal beboer få hjelp til å komme til sengs innen 1/2t etter at en har sagt i fra om dette. Alle skal få hjelp til en middags hvil	Umiddelbart	pleiepersonalet	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
16	Mulighet til å bestemme når en skal spise Øke tilfredsheten fra 68% til 80%	1. 2. 3.	Dersom beboer ikke spiser til måltidene skal vedkommende tilbys mat på er annet tidspunkt. Etter kveldsmat skal alle beboere tilbys et enklere måltid før en legger seg. Dersom beboer våkner og føler seg sulten skal vedkommende få et enkelt måltid.	Umiddelbart	pleiepersonalet	
17	Mulighet til å bestemme når på dagen en vil ha hjelp Øke tilfredsheten fra 52% til 80%	1.	Hjelp til den enkelte beboer skal gis, så langt som mulig, på et tidspunkt som passer beboeren.	umiddelbart	pleiepersonalet	
18	Mulighet til å si i fra om noe en er misfornøyd med Øke tilfredsheten fra 68% til 80%	1. 2. 3. 4.	Pleier skal motta meldinger og eventuelt bringe dette videre til sykepleier dersom det dreier som saker en selv ikke kan gjøre noe med. På hver post skal det være en beskjedbok hvor mishagsyttringer bringes videre. Beskjedboken skal leses hver dag og kvitteres for. Tilsvarende henvendelser fra pårørende, eventuelt telefonbeskjeder skal meldes i beskjedboken når sykepleier ikke kan nås med en gang. Det skal være en kommunikasjons perm på hvert rom hvor personalet kan gi	umiddelbart	Alt pleiepersonell Avdelingssykepleier Sykepleier/avdelingssykepleier Pleiepersonalet	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
		5.	beskjeder til pårørende og hvor pårørende kan gi beskjeder til personalet. Ansatte skal se i denne hverdag og kvittere for at beskjeden er lest.		Primærkontakt/pleiepersonalet	
19	Oppfølging av forhold en er misfornøyd med Øke tilfredsheten fra 57% til 80%	1. 2. 3.	Misnøye skal registreres som klager. Misnøye skal rettes opp så raskt som mulig eventuelt gi en forklaring på at forholdet ikke kan rettes opp. Dersom saken ikke kan løses på posten skal den bringes videre til institusjonssjefen.	Umiddelbart	Avdelingssykepleier	
20	Mulighet til å velge når en vil dusje Øke tilfredshten fra 51% til 80%	1.	Den enkelte beboer skal få dusje når en ønsker det. Dersom dette ikke kan gjøres umiddelbart skal det gis beskjed om å en kan få dusje.	Umiddelbart	Alt pleiepersonell	
22	Gå på toalettet etter behov Øke tilfredsheten fra 74% til 80%					
23	Personalets høflighet Øke tilfredsheten fra 78% til 80%	1	Undervisning vedr. etikk for ansatte, spesielt med henblikk på ufaglærte	I løpet av våren/sommeren 2007	Fagkonsulent/avdelingssykepleiere	
24	Personalets evne til å lytte til dine synspunkter Øke tilfredsheten fra 63% til 80%	1	Undervisning vedr. etikk for ansatte, spesielt med henblikk på ufaglærte	I løpet av våren/sommeren 2007	Fagkonsulent/avdelingssykepleiere	
25	Trygg på at du får	1.	Gå igjennom opplæringsrutine med	I løpet av 1.	Fagkonsulent/avdelingssykepleiere	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
	den hjelpen du har rett til Øke tilfredsheten fra 67% til 80%		særlig vekt elementære kunnskaper	halvår 2007		
26	Trygg på at personalet holder hva det lover Øke tilfredsheten fra 60% til 80%	1	Undervisning vedr. etikk for ansatte , spesielt med henblikk på utaglærte	I løpet av våren/sommeren 2007	Fagkonsulent/avdelingssykepleiere	
27	Mulighet til å få snakke med lege Øke tilfredsheten fra 60% til 80%	1. 2.	Når beboer uttrykker behov for å få snakke med lege skal dette meldes legen så snart som mulig. Når pårørende ønsker å snakke med legen skal dette meldes legen som finner et tidspunkt for samtale.	Umiddelbart	Sykepleier Sykepleier og lege	
28	Muligheten til å få snakke med sykepleier Øke tilfredsheten fra 69% til 80%	1.	Når beboer eller pårørende melder behov for å snakke med sykepleier skal dette meldes sykepleier så snart som mulig, eventuelt bruke beskjedbok.	Umiddelbart	Alt pleiepersonell	
29	Snakke med leder i avdelingen Øke tilfredsheten fra 62% til 80%	1. 2.	Melding fra beboer eller pårørende om behov for å snakke med leder skal meldes leder så snart mulig. Ved telefonhenvendelse skal telefon nr. og navn noteres og gis til leder eventuelt bruke beskjed bok. Leder skal så snart som mulig ta kontakt med vedkommende og kvittere dette ut i beskjedboka.	umiddelbart	Alt pleiepersonell Leder i avdelingen	
30	Kontakt person	1.	Ved ankomst til avdelingen skal det	Umiddelbart	Avdelingssykepleier	

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
	Øke tilfredsheten fra 67% til 80%	2.	oppnevnes en kontaktperson (primærkontakt). Dersom kontakt personen blir bort fra avdelingen over lengre tid skal det oppnevnes en ny kontaktperson			
		3.	Beboer og pårørende skal gjøre kjent med hvem som er kontakt person. Dette meldes muntlig til beboer og navnet settes opp i kommunikasjonspermen på beboerrommet.			
		4.	Kontaktperson skal daglig sjekke kommunikasjonspermen og kvittere for at beskjeder er mottatt.		Kontaktperson (primærkontakt)	
31	Tiden det tar før du får hjelp Øke tilfredsheten fra 46% til 80%	1. 2	Pleiepersonalet skal hjelpe den som har behov for det så fort som mulig. Informere om når en kan komme å hjelpe dersom dette ikke gjøres umiddelbart	umiddelbart	Alt pleiepersonell	
32	Tiden hjelpere bruker sammen med deg Øke tilfredsheten fra 48% til 80%					
33	Hjelp du får til munnhyggiene Øke tilfredsheten fra 50% til 80 %	1.	Ruiner for munnhyggiene skal følges opp ved at dette krysses av på et oppfølgingsskjema for den enkelte beboer	umiddelbart	Alt pleiepersonell avdelingssykepleier	
34	Informasjon om hva personalet gjør					

Mål Nr:	Resultatmål	Tiltak Nr:	Tiltak	Frist	Ansvar	Utført
	Øke tilfredsheten fra 58% til 80 %					
35	Informasjon om forhold som gjelder deg selv Øke tilfredsheten fra 59% til 80%	1.	Innforme bruker dagen før dersom en skal ha behandling utenfor huset og at dette minnes om ca. 1 t før samme dag.	umiddelbart	avdelingssykepleier	
36	Informasjon om din helse Øke tilfredsheten fra 61% til 80%	1.	Ønske om å få snakke med leger e skal videre formidles til legen	umiddelbart	Alt pleiepersonell.	
37	Personalet snakker klart og tydelig: Øke tilfredsheten fra 62% til 80%	1.	Språk ferdighet skal være en av kriteriene når nytt personell engasjeres.	Umiddelbart	avdelingsledelsen	



ATTENDO
CARE

MIDTÅSENHJEMMET



BRUKER - UNDERSØKELSEN 2006 - HANDLINGSPLAN 2006 / 2007

Denne handlingsplanen har fokus på forbedringsområdene og vil være en del av Midtåsenhjemmets virksomhetsplan for 2007

Mål for Midtåsenhjemmet (hentet fra virksomhetsplanen for 2005/2006)

- Midtåsenhjemmet skal drives med fokus på formøye kunder, brukere og ansatte. Formøydheten skal ligge på 80% eller mer.
- Midtåsenhjemmet skal gi et differensiert tilbud som ivaretar den enkeltes behov for pleie, rehabilitering og omsorg. Vi skal videre ivareta behov for trygghet, aktiviteter og sosial kontakt.
- Midtåsenhjemmet har som mål at brukerne får et tilbud tilpasset den enkelte som ivaretar fysiske, psykiske, åndelige og sosiale behov.

I arbeidet for å nå vårt mål, og for å leve opp til vår visjon "Å styrke individet" er brukerundersøkelsen et viktig bakgrunnsmateriale. I Attendo Care har vi fokus på følgende verdier: **kompetanse, engasjement og hjelpsomhet.**

Brukerundersøkelsen vil være en indikator for oss på hvilke områder vi må arbeide mer for å leve opp til våre verdier.

Midtåsenhjemmet har et eget kvalitetsutvalg som skal arbeide med saker som går på kvalitet, service, internkontroll og tilbakemeldinger.

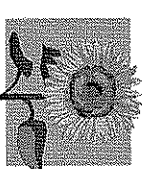
For å få et bedre grunnlag for handlingsplanen er følgende tiltak gjennomført:

1. Husråd (beboernes møte med ledelsen er utført) med gjennomgang av handlingsplanen
2. Referat sendt alle poster/avdelinger, som skal bruke dette i sitt arbeid med egne postvise handlingsplaner
3. "Hyggekvelder" for alle poster med beboere og pårørende er utført i november 2006.
Undersøkelsen ble presentert og tilbakemeldinger mottatt.
4. Egne tilbakemeldingsskjema, "vi kan – skjema" og evalueringsskjema for kortidsopphold ligger framme på alle rom.
5. Brukerundersøkelsen gjennomgått på teamledermøter
6. Resultatet presenteres for alle ansatte innen utgangen av november 2006.
7. Handlingsplan behandles på lederdagene i november. Fokus for disse dagene er ledelse og arbeid i sykehjem.



ATTENDO
CARE

MIDTÅSENHJEMMET



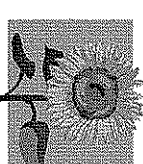
I denne planen er fokuset på hva som blir våre hovedsatsningsområder i perioden som kommer:

OMRÅDET / mål	Tiltak	Frist	ANSVAR
Beboerne på Midtåsenhjemmet skal oppleve medbestemmelse	Felles for alle punktene: • Alle beboere skal ha tilbud om egen kvalitetsplan/samarbeidsavtale som beskriver beboerens ønsker og vaner. Denne skal være utarbeidet i samarbeid med beboerne, evt. Pårørende. Denne ajourføres kontinuerlig etter behov minimum 2. ganger pr. år. • Alle beboere skal ha sin egen kontaktperson • Alle beboerne skal være kjent med tilbaksmedings-/klagemuligheter på Midtåsenhjemmet – ligger i mappe på alle rom • Alle beboerne skal ha egen informasjonsmappe med nødvendige informasjoner	Utført Ajourføres senes 31.12.06	Teamlederne/ kontaktperson
		Utført	Teamleder
		Utført	Teamleder/ kontaktperson
		Utført	Daglig leder
1. Den enkelte beboer skal ha mulighet for å gjøre dagligdagse gjøremål	1. Kvalitetsplan skal være utført – og beskrive beboers ønsker	Gjennomgang innen Des 06	Teamleder/ Kontaktperson
2. Den enkelte beboer skal være fornøyd med pleie og medisinsk behandling	2. Kvalitetsplan skal være gjennomgått og gjenspeiles for den enkelte i den daglige pleieplan. • Alle skal være kjent med tilbaksmeldingsmuligheter • Tilbakemeldinger skal tas alvorlig og følges opp	Gjennomgang innen Des 06	Teamleder/ kontaktperson
			Daglig leder



ATTENDO
CARE

MIDTÅSENHJEMMET

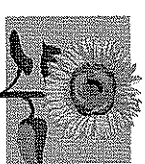


3. Den enkelte beboer skal være fornøyd med muligheten til å bestemme hva de skal ha hjelp til og bestemme når på dagen hjelpen skal utføres	3. Kvalitetsplan skal være gjennomgått og gjenspeiles for den enkelte i den daglige pleieplan. • Pleierne skal avtale hendelsene for dagen med beboerne • Alle skal være kjent med tilbakemeldingsmuligheter • Tilbakemeldinger skal tas alvorlig og følges opp	Gjennomgang innen des 06	Teamleder/ kontaktperson
4. Den enkelte beboer skal være fornøyd med muligheten til å bestemme når de skal spise	4. Alle skal være kjent med at de selv skal bestemme når de skal spise ved god informasjon – oppslag i avdelingen . Tas opp på kvalitetsplansmøte	Nov 06	Teamleder/ Daglig leder
5. Den enkelte beboer skal være fornøyd med muligheten til å kunne si i fra når det er noe de er misfornøyd med og oppleve at dette følges opp	5. Alle skal ha nødvendige papirer og informasjon liggende på rommene. • Alle beboere inviteres til "husråd" • Oppslag om tilsynsutvalg skal være på alle avdelinger • Alle tilbakemeldinger skal besvares innen en uke.	Utført Utført Utført	kvalitetssjef Daglig leder Daglig leder
6. Den enkelte beboer skal være selv bestemme når de skal dusje	6. Dette avtales på kvalitetsplansmøte og gjenspeiles i pleieplan. Kontaktpleier informerer om at dette er beboers valg.	Utført	Teamleder/ Kontaktperson
7. Den enkelte beboer skal være trygg på at de får den hjelp de har rett til og at personalet holder det de lover	7. Alle skal følges opp av en egen ansvarlig sykepleier og kontaktperson. Disse har ansvaret for å følge opp den enkelte.	Utført	Teamleder / kontaktperson
8. Den enkelte beboer skal være fornøyd med muligheten til å snakke med lege og avdelingens leder. Og å motta nødvendig informasjon om seg	8. Legetjenesten skal være godt kjent. Dette belyses i beboermappen inn på hvert rom. Teamleder skal motta alle nødvendige henvendelser og formidle til lege. Årskontroller skal utføres og beboerne skal informeres om	Des 06	Lege



ATTENDO
CARE

MIDTÅSENHJEMMET



selv og egen helse	Årskontroller skal utføres og beboerne skal informeres om egen helsestilstand. Dette skal skje fortløpende om situasjonen endrer seg.	utført	Teamleder
9. Den enkelte beboer skal være fornøyd med egen kontaktperson	9. Alle skal være kjent med at kontaktpersonen kan velges av beboeren. Dette skal tas opp i samtale med beboeren eller pårørende.	Utført	Kvalitetssjef / teamleder
10. Den enkelte beboer skal være fornøyd med tiden det tar før nødvendig hjelp gis og oppleve at hjelperen bruker nødvendig tid	10. Alle beboerne skal få nødvendig hjelp eller kontakt innen kort tid av pleier i avdelingen. Om nødvendig skal nytt tidspunkt avtales som skal følges opp av pleier. Ved behov kan tid dokumenteres på egen PC for oppfølging av den enkelte beboer. Alle tilbakemeldinger følges opp og om nødvendig behandles i kvalitetsutvalget	Utført – følges opp	Kvalitetssjef / teamleder
11. Den enkelte beboer skal være fornøyd med munnhyggiene	11. Beboerne på Midtåsenhjemmet skal ha en egen plan for behandling av munnhyggiene/ tenner og proteser. • Besøk av tannpleier en gang i året – rapportgjennomgang • Avdelingene skal ha dette i egne handlingsplaner	Utført – følges opp	Lege/ Kvalitetssjef / teamleder
12. Den enkelte beboer skal være fornøyd med pleie og medisinsk behandling	12. Kvalitetsplan skal utarbeides og beboer /pårørende skal ha nødvendig info. • Alle tilbakemeldinger / klager skal behandles i kvalitetsutvalg og gjøres kjent for ledelsen		
Alle skal være fornøyd med renhold og vask og stell av klær	Det foretas en gjennomgang av avdelingen for renhold og vaskeri	Oppstartet	Kvalitetssjef



ATTENDO
CARE

MIDTÅSENHJEMMET

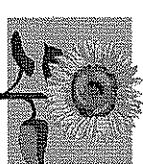


Alle beboere skal oppleve et godt tilbud i forhold til aktiviteter og sosial kontakt	Felles for alle punktene: • Aktivitetsgruppe på Midtåsenhjemmet • Aktivitetsplan for "huset" • Aktivitetsplan for hver avdeling • Alle avdelinger har egen aktivitetskontakt • Alle beboere har en egen aktivitetsplan • Egne kulturdager hvert år • Aktiviteter gjøres godt kjent gjennom: • Oppslag • Husråd • Informasjon fra pleierne 1. Kontaktpleier skal planlegge i samarbeid med beboer i forhold til grupper med beboere på tvers av avdelingene 2. Hver avdeling gjennomgår årsaken til at det er mange som opplever liten mulighet for privatliv — på tross av at vi har ene rom	Felles: Utført	Felles: Daglig leder Kvalitetsjed Lederne Aktivitor Aktivitetskontakt Kontaktperson
1. Den enkelte beboer skal i størst mulig grad oppleve god kontakt med sine medbeboere 2. Den enkelte beboer skal være fornøyd med muligheten til privatliv		Des 06	Kontaktpleier/ Aktivitor
Pårørendesamarbeid Alle pårørende skal oppleve seg som en ressurs og velkomne på Midtåsenhjemmet	• Nyhetsbrev to ganger om året • Hyggekvelder med informasjon 2. ganger pr. år. • Informasjonsmapper • Pårørenderåd • Utarbeide eget punkt i virksomhetsplanen for pårørendesamarbeid.	Utført Utført Utført Startet Februar 2007	Felles: Daglig leder/ lederne



ATTENDO
CARE

MIDTÅSENHJEMMET



Kommentar: Midtåsenhjemmet har bare 14 beboere og 9 pårørende som har deltatt i undersøkelse. På tross god informasjon i forkant av denne undersøkelsen fikk vi ikke med flere til å svare. Attendo Care AS skal ha en egne undersøkelse i november 2006 og vi håper på en større deltakelse.

Ved gjennomgang av en del av svarene kjenner ikke verken beboerne eller pårørende seg igjen. Dette viser igjen viktigheten av en størst mulig svarprosent.

Vi tar også til orientering at for spørsmålene om total tilfredshet, pleiernes omsorg og høflighet, og trivsel sammen med personalet har Midtåsenhjemmet en scor på over 80 %.

Attendo Care AS
MIDTÅSENHJEMMET
14.11.06

Line Ida K. Hagen
Daglig leder

Bekkelagshjemmet

Tiltaksplan i forhold til resultatene av brukerundersøkelsen 2006!

Punkt	Aktuelt tilbud	i %	Tiltak
1	Daglig gjøremål	65	Når man ser i forhold til IPLOS skår, så er det samsvar med dette resultatet. Mange av våre beboere er svært redusert både fysisk og mentalt. Tiltak: tilby de som <u>kan</u> , å bidra i større grad enn i dag. Kontinuerlig.
2	Mulighet for privatliv/ være alene	74	Vi har 6 dobbeltrom, som kan være noe av forklaringen. Tiltak: Benytte Erindringsrommet vårt i større grad
3	Vask og stell av egne klær	74	Vi har felles vaskeri. Pårørende kan ta med privattøy og vaske det selv. Tiltak: Påse merking av tøy.
4	Aktivitetstilbudet	56	Vi har 2 Miljø-/kulturarbeidere og 1 aktivitør. Det forgår mange aktiviteter på huset og utenfor huset. Viser til stor andel av aldersdemente og ellers et sammensatt sykdomsbilde hos våre beboere, hvilket er med på å redusere aktivitetsnivået. Alle får tilbudet, men takker ofte nei.
5	Trives sammen med andre beboere	48	Stor grad av uro, på grunn av <u>alderspsykiatri</u> , angst og aldersdemens, gjør kommunikasjon mellom våre beboere vanskelig. Vi har 6 tomannsrom, som betyr at 12 personer ikke får velge hvem de skal bo sammen med. Det er forholdsvis store avdelinger med mange ulike behov i forhold til hver enkelt beboer. Tiltak: februar 2006 delte vi en avdeling i to mindre enheter. Dette har skapt høyere grad av ro, og forhåpentligvis trivsel med andre beboere. Det samme skal gjøres på post 2 på nyåret 2007.
6	Mulighet til å bestemme hva du skal ha hjelp til	75	Tiltak: Dette vurderes kontinuerlig i forhold til beboerens fysiske og mentale helse. Vi har innført IBD (individuelle brukerdokumentasjon) og detaljerte stallekort, hvor det noteres ned aktuelle hjelpebehov.
7	Mulighet til å bestemme når du skal spise	76	Vi har en felles spisestue, og vi har faste måltider ifht frokost, middag og kveldsmat. Tiltak: Tilby flere mellommåltider, og fortsette tilbud om servering av frokost og kveldsmat i seng/på rommet.

8	Mulighet til å bestemme når på dagen en vil ha hjelp	68	De fleste av våre beboere trenger høy grad av assistanse. Det betyr at mange trenger hjelp på samme tid. Noen vil måtte vente på hjelp. På kveldsvakt er det 3 pleiere som skal hjelpe 26 beboere.
9	Oppfølging av forhold som en er misfornøyd med	73	Tiltak: Gi tilbakemelding i form av skriftlig informasjon om saksgang.
10	Mulighet for å velge når en vil dusje	65	Mange av våre beboere har "mistet" evnen til å ta vare på seg selv i forhold til personlig hygiene. Vi står overfor etiske dilemma i forhold til dette. Tiltak: fortsette å spørre hver enkelt om vedkommende ønsker å dusje. Eventuelt hjelp til en dusj på kvelden.
11	Personalets evne til å lytte til dine synspunkter	77	Tiltak: legge til rette for at beboeren blir hørt. Gi beboeren den tiden som trengs for å få frem beboerens synspunkter. Fokusere på at det er viktig at "hjelperen" setter seg under samtalen, isteden for å stå.
12	Tiden det tar før du får hjelp	76	Dette er en utfordring. Se punkt 8
13	Tiden hjelperen bruker sammen med deg	70	Dette er en daglig utfordring, og blir ofte opplevd av personalet som store dilemma. Tiltak: å <u>være tilstede</u> og være "nær" i hjelpe-situasjoner.
14	Hjelp du får til munnhygiene	59	Tiltak: vi har fokusuker på munnhygiene, nettopp for å minne alle på viktigheten av dette. Ta dette opp jevnlig i rapportsituasjoner.
15	Informasjon om hva personalet gjør	69	Tiltak: fokusere på viktigheten av forutsigbarhet i forhold til hva som skal skje (eks. i et morgenstell, ved matning)
16	Informasjon om forhold som gjelder deg selv	71	Vi gir ofte beboerne våre skriftlig informasjon ifht undersøkelser etc., fordi hukommelsen er redusert. Det betyr at de har fått informasjon, men glemt det. Tiltak: Pårørende - samtaler, informasjon etter legevisitt.
17	Informasjon om din helse	78	Tiltak: tilby beboeren å lese fra IBD og journaler
18	Personalet snakker klart og tydelig	77	Tiltak: kontinuerlig å fokusere på dette. Vi gjennomførte 12.10.06 et kurs i "STØTTET SAMTALE TIL BRUKERE/BEOERE MED AFASI" Fokus på språk hos ansatte.

TILBAKEMELDING PÅ BRUKERUNDERSØKELSEN 2006, SOM MÅLER OG KARTLEGGER TILFREDSHET BLANT SYKEHJEMSBEBOERE.

Ansatte ved Lambertseter alders- og sykehjem har gjennomgått og reflektert over svarene som beboere og pårørende har gitt i brukerundersøkelsen 2006.

Vi har vurdert de forhold som viser manglende tilfredshet med et resultat mindre enn 80%. Vi har valgt å samle svarene som viser manglende tilfredshet i fire hovedområder, og viser i vårt svar til tiltak som allerede er igangsatt eller vil bli igangsatt i løpet av 2007 for å bedre trivselen og kvaliteten på tjenesten her på sykehjemmet. For å dokumentere tiltak, legges HMS årsplan for 2006, Kulturkalender for perioden juli-desember 2006 og Prosjektbeskrivelse av Samhandlingsprosjektet ved.

De fire hovedområdene omhandler:

- Kvalitetssikring av tjenesten
- Sosial kontakt, aktivitet og mat/måltider
- Respekt, holdninger og etikk
- Informasjon, kommunikasjon og forventningsavklaring

Kvalitetssikring av tjenesten.

Områder i undersøkelsen som retter seg mot kvalitetssikring av tjenesten er:

- ✚ Personlig hygiene
- ✚ Pleie- og medisinsk behandling
- ✚ Hjelperne kan jobben sin
- ✚ Mulighet til å si fra om noe en er misfornøyd med
- ✚ Oppfølging av forhold som en er misfornøyd med
- ✚ Hjelp du får til munnhygiene

For å sikre at alle får den pleie- og omsorgen de har behov for, kvalitetssikrer vi dette gjennom tiltaksplaner spesielt og dokumentasjon generelt. Vi har gjennom vår opplæringsplan satt fokus på dette området gjennom å legge til rette for systematisk internundervisning. Vi har videre et lite fagbibliotek hvor ansatte kan tilegne seg ny kunnskap for å kvalitetssikre tjenesten til beboere. For kvalitetssikring av prosedyrer, anvender vi PPS.

For å heve kompetansen til de ansatte, har vi i siden 2005 gitt støtte til ufaglærte ansatte gjennom faste heldagsseminarer og støtte til utdanning som hjelpepleiere. Pr i dag er det 5 ufaglærte som utdanner seg til hjelpepleiere. Gjennomsnittet av faglærte på jobb er hos oss 75%. Vi har videre internundervisning hver uke for alle ansatte og ansattekontakter på hvert team innen områdene; kvalitet, hygiene, mat, aktivitet, HMS (verneombud) og bleier.

Vi har, siden juni 06, gjennomført prosjekt "Samhandling og samarbeid mellom hjelpepleiere og sykepleiere". Se vedlegg.

For å sikre munnhygien og tannhelsestatusen til beboerne, er vi en del av samarbeidsprosjektet med Tannhelsetjenesten på Karlsrud. Vi har besøk av

tannpleier to ganger pr år på hver avdeling, som bl.a. underviser de ansatte i munnhygiene. Prosjektet fortsetter i 2007.

I vårt kvalitetssystem, som omhandler IK tjeneste kvalitet, har vi et etablert system for klagebehandling og avviksrapportering. Beboere og pårørende kan til enhver tid anvende våre RIS og ROS skjemaer for positive eller kritiske tilbakemeldinger. Skjemaene henger tilgjengelig på informasjonstavlene på hvert team.

Sosial kontakt, aktivitet og måltider/mat

Spørsmål i undersøkelsen som retter seg mot disse områdene av tjenesten er:

- ✚ Måltidene
- ✚ Aktivitetstilbudet
- ✚ Trives sammen med andre beboere
- ✚ Tiden hjelpere bruker sammen med deg

Beboere skal alltid få den hjelpen de har behov for samt få tilfredsstilt sine behov for sosial kontakt og aktiviteter. Det vil imidlertid alltid være noen som ønsker mer kontakt med personalet. Det er viktig å huske på at personalet aldri kan erstatte samværet med venner og pårørende, men at vi tilstreber at hver beboer skal bli sett, hørt og respektert, og at vi skal tilrettelegge for at sosiale situasjoner og aktiviteter oppleves meningsfylte for den enkelte, slik at vår visjon om "Godt liv - hver dag" gir mening for beboerne på sykehjemmet.

For å imøtekomme disse behovene har vi kulturleder på sykehjemmet, som tilrettelegger for både individuelle og felles aktiviteter. Se vedlagte kulturkalender for program. Hvert team har en egen aktivitetskontakt som er ansvarlig for at aktiviteter blir gjennomført og husket på. Matkontaktene har et spesielt ansvar for at måltidene oppleves som meningsfylte og hyggelige sosiale situasjoner, og at maten smaker bra og er av god kvalitet. Utfordringen er sammensetningen av beboere rundt bordet. Her kan vi bli bedre til å la beboere som trives sammen og har tilnærmet samme funksjonsnivå få sitte sammen og ha glede av hverandre.

Respekt, holdninger og etikk

Spørsmål i undersøkelsen som retter seg mot disse områdene av tjenesten er:

- ✚ Personalets omsorg for deg
- ✚ Trygg på taushetsplikten
- ✚ Trygg på at personalet holder hva de lover
- ✚ Tiden det tar før du får hjelp

Vi har gjennom vår internundervisning til ansatte, hatt fokus på respekt, holdninger og etikk. Videre er plikten til å overholde taushetsplikten vært tema på flere seminarer for ufaglærte. På HMS årsplan er disse temaene fast oppsatt og prioritert hvert år. På neste års plan vil vi også undervise/reflektere over Kvalitetsforskriften, Lov om pasientrettigheter og Lov om Helsepersonell, -hva sier forskrifts/lovteksten og hvilken betydning har den for den daglige utøvelsen av pleie- og omsorg til den enkelte beboer.

Informasjon, kommunikasjon og forventningsavklaring.

Spørsmål i undersøkelsen som retter seg mot disse områdene av tjenesten er:

- ✚ Daglige gjøremål
- ✚ Mulighet for privatliv/være alene
- ✚ Renhold av rommet
- ✚ Vask og stell av klær
- ✚ Trives på rommet
- ✚ Mulighet for å bestemme hva du skal ha hjelp til
- ✚ Mulighet for å bestemme når du skal legge deg
- ✚ Mulighet for å bestemme når du skal spise
- ✚ Mulighet for å bestemme når på dagen du vil ha hjelp
- ✚ Mulighet for å velge når du vil dusje
- ✚ Hvile når du selv ønsker det
- ✚ Gå på toalettet etter behov
- ✚ Personalets evne til å lytte til dine synspunkter
- ✚ Trygg på at du får den hjelpen du har rett til
- ✚ Muligheten til å få snakke med lege
- ✚ Muligheten til å få snakke med sykepleier
- ✚ Snakke med lederen i avdelingen
- ✚ Kontaktperson
- ✚ Informasjon om hva personalet gjør
- ✚ Informasjon om forhold som gjelder deg selv
- ✚ Informasjon om din helse
- ✚ Personalet snakker klart og tydelig

For å sikre at behovet for informasjon, selvbestemmelse og medbestemmelse blir ivarettatt inngår vi Omsorgsavtale med hver beboer, hvor primærkontakt, pårørende, lege, teamleder og ansvarlig sykepleier kan være med. Omsorgsavtalen har som mål å bidra til forventningsavklaring og ansvarsfordeling mellom partene. Hvem som er til stede på samtalen avhenger av beboer og pårørendes ønsker. Omsorgsavtalen skal revideres hver 6. mnd. eller ved behov.

Vi har videre utarbeidet en Beboermappe, som gis til den enkelte beboer som kommer til sykehjemmet. Vi ser at vi ikke har klart å imøtekomme informasjonsbehovet til beboere og pårørende, og dette er et konkret tiltak i.f.t. dette. Her vil vesentlig informasjon om sykehjemmet, personalet og avdelingen ligge samlet, sammen med Kvalitetsforskriften. Vi vil legge undervisning om Kvalitetsforskriften inn i programmet for internundervisning i 2007 sammen med fortsatt fokus på holdninger hos ansatte.

Når det gjelder privatliv, har alle langtidsavdelingene enerom. Alle rom på korttidsavdelingen er imidlertid dobbeltrom. Det er dessverre lite vi kan gjøre med det, men vi vet at det betyr mye for trivselen å ha sitt eget rom. Når det gjelder generell trivsel på rommet, har alle mulighet for å ha med seg private ting til sykehjemmet. Bygningsmassen her på sykehjemmet er svært "sliten" med felles WC og dusj de fleste steder, og det er begrenset hva som kan gjøres utover å holde det rent og ryddig. Vedrørende renhold, så har vi avtalen til revisjon, da vi ikke er fornøyd med den tjenesten vi mottar pr. idag.

Hvis det er ønskelig med ytterligere informasjon om hvordan vi arbeider for å imøtekomme behovet for økt trivsel og tilfredshet hos våre beboere, er dere velkomne til å ta kontakt.

Oslo 25.10.06

Kvalitetssjef

Lambertseter Omsorgsdrift AS - Lambertseter alders- og sykehjem

Østerliveien 42-44 1153 OSLO Tel: +47 23 49 55 00 Fax: +47 23 49 55 01

Org nummer: 987 530 006 E-post: gunhild.bergsaker@norlandia.no Web: www.norlandia.no/omsorg