



Oslo kommune
Bydel Østensjø
Bydelsadministrasjonen

Møteinnkalling 6/08

Møte: Råd for funksjonshemmede
Møtested: Ryensvinngen 1, Plenumsalen
Møtetid: tirsdag 30. september 2008 kl. 17.30
Sekretariat: Heidi Vargeid, tlf. 23428570

SAKSKART

Opprop

Åpen halvtime

Saker til behandling

Sak 65/08	Gokjenning av møte innkalling og sakskart 6/08.....	0
Sak 66/08	Godkjenning av protokollen 05/08.....	0
Sak 67/08	Informasjon fra administrasjonen	0
Sak 68/08	Tertialrapport og statistikk pr 31.08.2008.....	1
Sak 69/08	Status for oppfølging av BU-saker per august 2008	2
Sak 70/08	Orientering om gjennomføring av omorganisering i hjemmetjenesten, innføring av multidose og styrking av bemanning i helgene	3
Sak 71/08	Orientering om antall avviksmeldinger HMS i boliger og hjemmetjenesten, 1. halvår 2008.....	7
Sak 72/08	Evaluerings av TT ordningen - høring.....	9

Eventuelt

Bydel Østensjø, 18.09.2008

Gudrun Holmøy /s
leder

Heidi Vargeid
sekretær

Sak 65/08 Gokjenning av møte innkalling og sakskart 6/08

Arkivsak: 200800026

Arkivkode: 027.2

Saksbehandler: Heidi Vargeid

Saksgang	Møtedato	Saknr
Råd for funksjonshemmede	30.09.08	65/08

GOKJENNING AV MØTE INNKALLING OG SAKSKART 6/08

Sak 66/08 Godkjenning av protokollen 05/08

Arkivsak: 200800026

Arkivkode: 027.2

Saksbehandler: Heidi Vargeid

Saksgang	Møtedato	Saknr
Råd for funksjonshemmede	30.09.08	66/08

GODKJENNING AV PROTOKOLLEN 05/08

Sak 67/08 Informasjon fra administrasjonen

Arkivsak: 200800026

Arkivkode: 027.2

Saksbehandler: Heidi Vargeid

Saksgang	Møtedato	Saknr
Råd for funksjonshemmede	30.09.08	67/08

INFORMASJON FRA ADMINISTRASJONEN

Sak 68/08 Terialrapport og statistikk pr 31.08.2008

Arkivsak: 200400762

Arkivkode: 101.2

Saksbehandler: Edel G Krogstad

Saksgang	Møtedato	Saknr
Eldrerådet	29.09.08	82/08
Omsorgskomite	29.09.08	82/08
Oppvekstkomite	29.09.08	69/08
Råd for funksjonshemmede	30.09.08	68/08
Bydelsutvalget	06.10.08	160/08

Tidligere vedtak i saken:

Vedtak fra tidligere behandling(er) mangler.

TERTIALRAPPORT OG STATISTIKK PR 31.08.2008

Vedlagt følger bydelens tertialrapport for 2.tertial til byrådet og statistikk pr 31.08.2008 for Bydel Østensjø.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Tertialrapport for 2. tertial 2008 og statistikk pr 31.08.2008 for Bydel Østensjø tas til etterretning.

Tove Stien /s
bydelsdirektør

Håkon Kleven /s
avd.sjef økonomi og plan

Vedlegg: tertialrapport pr 31.08.2008
 tertialstatistikk pr 31.08.2008

Sak 69/08 Status for oppfølging av BU-saker per august 2008

Arkivsak: 200500854

Arkivkode: 102.9

Saksbehandler: Tove Stien

Saksgang	Møtedato	Saknr
Bydelsutvikling, Miljø- og Kulturkomite	29.09.08	64/08
Eldrerådet	29.09.08	83/08
Ungdomsrådet	29.09.08	28/08
Omsorgskomite	29.09.08	83/08
Oppvekstkomite	29.09.08	72/08
Råd for funksjonshemmede	30.09.08	69/08
Bydelsutvalget	06.10.08	163/08

Tidligere vedtak i saken:

Vedtak fra tidligere behandling(er) mangler.

STATUS FOR OPPFØLGING AV BU-SAKER PER AUGUST 2008

Dokumentet er ikke ferdigbehandlet. Ettersendes/omdeles i møtet.

Sak 70/08 Orientering om gjennomføring av omorganisering i hjemmetjenesten, innføring av multidose og styrking av bemanning i helgene

Arkivsak: 200700084

Arkivkode: 050.5

Saksbehandler: Signe Sandnes

Saksgang	Møtedato	Saknr
Eldrerådet	29.09.08	84/08
Omsorgskomite	29.09.08	84/08
Råd for funksjonshemmede	30.09.08	70/08
Bydelsutvalget	06.10.08	170/08

Tidligere vedtak i saken:

Vedtak fra tidligere behandling(er) mangler.

ORIENTERING OM GJENNOMFØRING AV OMORGANISERING I HJEMMETJENESTEN, INNFØRING AV MULTIDOSE OG STYRKING AV BEMANNING I HELGENE

Bakgrunn:

Det vises til budsjett 2008 og følgende verbalvedtak for hjemmetjenesten under kapittel 6 Avdeling rehabilitering og omsorg: *"Det rapporteres til bydelsutvalget før sommeren og før jul 2008 om gjennomføringen av forslagene om innføring av multidose, omorganisering og styrking av bemanning i helgene".*

Gjennomføringen av omorganisering i hjemmetjenesten

Ny organisering av hjemmetjenesten i Bydel Østensjø ble iverksatt den 07.04.2008 (se vedlagte organisasjonskart).

Bakgrunn for omorganiseringen

Hjemmetjenesten var før omorganiseringen organisert i 9 grupper lokalisert på 4 baser, hver gruppe ledet av en avdelingsleder direkte organisert under avdelingssjef. Det var to grupper i tre av basene og tre grupper i en base.

Bakgrunn for omorganiseringen var at tjenesten sto ovenfor mange utfordringer som følge av økt eldrebefolkning og bydelens satsing på at eldre skal kunne bo hjemme lengst mulig.

Utfordringene en sto ovenfor var:

- høyt kortidsfravær som medførte mye bruk av overtid, vikarer og vikarbyråer.
- kostnadskrevende og uhensiktsmessig kvelds- og helgetjeneste, særlig i den største basen med 3 grupper. Gruppene i basen hadde felles turnus på kveld og helg.
- uhensiktsmessig geografisk plassering av basene i forhold til hvor brukerne bor. Mye tid gikk med til reising til og fra brukere.

Det ble høsten 2007 nedsatt en arbeidsgruppe med representanter fra de ulike basene, organisasjonene og hovedverneombud.

Som følge av kartlegging av daværende organisering, geografi, ressurser og brukere ble en enig om følgende prinsipper for omorganiseringen:

- Tjenesten organiseres i 5 baser
- Hver base skal bestå av 2 grupper
- Gruppene ledes av avdelingssykepleier som rapporterer til avdelingssjef som i dag
- Gruppene i basen skal samarbeide slik at de er gjensidig ansvarlige for at oppdrag i basen utføres, og at ressursbruken er jevnt fordelt ut fra oppgavene. Det utarbeides en samarbeidsavtale mellom gruppene
- Kvelds- og helgetjenesten skal fortsatt være felles for basen (med 10 grupper blir hver gruppe noe mindre og mer oversiktlig)
- Det skal tilstrebes at basene lokaliseres der brukertettheten er størst, så langt dette er mulig.
- Det skal tilstrebes færrest mulig ansatte per bruker
- Gruppene skal i utgangspunktet ha tilnærmet likt omfang av oppdrag/antall brukere og ansatte.
- Hjemmesykepleie og hjemmehjelp skal være samorganisert, men hjemmehjelpstjenesten i hver base legges til den ene lederen i basen.
- Den andre lederen får ansvar for andre tiltak som ligger til hjemmetjenesten, samlokaliserte tjenester i omsorgsboligene i Skøyenkroken, Utmarkveien og Enebakkveien, nattjenesten og ressursteamet.

Nåværende organisering

Tjenesten er nå organisert i 10 grupper lokalisert på 5 baser med 2 grupper i hver base. Avdelingssykepleier er leder for hver sin hjemmesykepleiergruppe (totalt 10 grupper). Hjemmehjelpstjenesten som er samlokalisert med hjemmesykepleien, er organisert som en gruppe for hele basen underlagt en av avdelingssykepleierne i basen (totalt 5 grupper).

Øvrige fellestjenester/-funksjoner er lagt til den andre avdelingssykepleieren på basen som ikke har hjemmehjelpsgruppa. Dette gjelder samlokaliserte boliger med tjenester, nattjenesten, ressursteam og merkantil. Det er også utarbeidet en samarbeidsavtale mellom gruppene i basen slik at gruppene er gjensidig ansvarlig for at oppdrag i basen utføres, og at ressursbruken er jevnt fordelt ut fra oppgavene.

Tilnærmet like mange brukere ut fra adresse og ansatte ut fra ønsker og ansiennitet, er fordelt mellom gruppene. Gruppene er nå mindre og betjener et mindre geografisk område.

Base 1 og 2 er fortsatt lokalisert på Oppsal, Skøyenkroken 11

Base 3 skal flytte til nye lokaler på Bogerud i høst og er enn så lenge fortsatt lokalisert i Utmarkveien 2

Base 4 er lokalisert i nye lokaler på Bøler, Bølerlia 2

Base 5 er fortsatt lokalisert på Ryen, Ryensvingen 1

I budsjettet ble det opprettet 6 sykepleierårsverk til hjemmetjenesten felles og ett hjelpepleierårsverk til samlokaliserte boliger, samt at 2 hjemmehjelpsårsverk som følge av brukervalg ble inndratt (økt bruk av private leverandører). 2,45 sykepleierårsverk ble omgjort til en avdelingssykepleier for den nye gruppen på Bøler, ett årsverk til kreftsykepleier i bydelen og ressursteamet ble økt fra 3,55 til 4 årsverk. Resterende 3,55 sykepleierårsverk ble fordelt på gruppene.

Før ikrafttredelse av omorganiseringen ble det sendt ut varsel til alle brukere som ble berørt, om omorganiseringen, ny gruppetilhørighet og hvem en kunne kontakte. Dette medførte noen reaksjoner på at brukere ikke ønsket å skifte hjemmehjelp/gruppetilhørighet. Gruppene har

siden prioritert arbeidet med å opprette faste hjemmehjelpere og primærkontakter til brukere. Dette er et viktig arbeid som pågår kontinuerlig.

En har hatt et tett og godt samarbeidet med arbeidstakerorganisasjonene gjennom hele omorganiseringsprosessen og særlig i arbeidet med omrokkingen av personell internt i tjenesten, og ved oppstart av den nye gruppen på Bøler. Det har tatt tid å få ansatt folk i de nye stillingene og det står fortsatt noe ledig. Ansatte i tjenesten har strukket seg langt for å få til en vellykket gjennomføring av prosessen.

Et generelt inntrykk fra gruppene er at tjenesten er mer oversiktlig og tilgjengelig etter ny organisering. Etter bare 5 måneder, inklusive sommerferien, er det allikevel for tidlig å si hvilke effekt omorganiseringen har hatt for brukernes opplevelse av å ha få og stabile hjelpere, virkningen på kortidsfraværet hos ansatte og virkningen på tjenestens kostnader generelt. Dette må en komme tilbake til.

Styrking av bemanning i helgene

På grunn av omorganiseringen av hjemmetjenesten ble det ikke reell oppstart av ordningen med ”hinkehelg” før like etter ferieavviklingen. En del kom i gang like før ferien.

Ordningen innebærer at de ansatte jobber én ekstra helg per halvår, i tillegg til sin faste helg i turnusen hver 4. uke.

Det henges for eksempel opp en oversikt i basen, hvor de ansatte kan sette opp sine ønsker for hvilken helg man vil ha. Lederne inngår avtaler med den enkelte ansatte og det avtales samtidig erstatningsfri for disse helgevaktene.

Tidspunktet for disse fridagene får den enkelte ansatte være med på å bestemme, men det må tas hensyn til tjenestens behov også her.

Hjemmetjenesten oppsummerer selv følgende fordeler med ordningen:

- Det øker antall fagpersoner på helg. Det har tidligere vært et problem at en stor majoritet av ufaglærte ansatte har vært på vakt i helgene.
- Det er lettere å dekke opp det totale antall vakter som skal jobbe helg.
- De ansatte gir tilbakemelding om at de foretrekker ”hinkehelg” framfor å jobbe hver 3. helg
- Flere ansatte har gitt tilbakemelding om at det gir dem en frihet å kunne være med på å velge en helg, mot å få fri en hverdag som de også er med på å velge.
- Tjenesten bruker færre overtidsvakter på helg nå, da det er lettere å dekke vaktene. Dette gir også en økonomisk gevinst.
- Det er ansatte som har søkt jobb i bydelen, nettopp fordi bydelens turnus er hver 4. helg. Hinkehelgen oppleves greit sammenliknet med turnus hver 3.helg.

Ulemper med ordningen:

- Det blir nødvendigvis noe færre fagfolk de dagene de ansatte tar ut erstatningsfri, men dette oppleves ikke som noe betydelig problem.
- Det krever en viss organisering å gjennomføre ordningen da alle skal kunne være med å påvirke tidspunktene.

Innføring av multidose

Juni 2008 hadde alle gruppene i hjemmetjenesten mottatt første levering av multidose.

Pr.10.09.2008 er det totalt 600 brukere som bruker multidose, det vil si maskinelt pakkede medisinposer fra apotek til den enkelte bruker, etter resept fra lege.

Dette gjaldt brukere som hjemmesykepleien tidligere var inn hos *hver* uke for å dosere og kontrollere dosett. Det er beregnet at en dosering i gjennomsnitt tar 20 minutter hos hver bruker. Totalt ville tidligere ordning tatt ca. 200 timer/uke, med dagens antall brukere med slikt vedtak.

Med multidose går hjemmesykepleien inn og leverer multidosen. Det er beregnet å ta ca 5 minutter hver 14. dag. I tillegg har 60 av brukerne en medisinalavtale ved siden av. Dette gjelder for eksempel hvis de har behov for å få dosert enkelte medisiner i dosett, slik som tidligere. Dette er beregnet å ta 10 minutter per uke hos dem det gjelder. Totalt blir dette ca. 35 timer/uke.

Det oppleves fortsatt noe ulikt hvordan multidose fungerer, men hos de aller fleste brukere fungerer det meget bra.

Det er likevel slik at det er 3-4 brukere per gruppe (det er 10 grupper) hvor det er mye endringer i medisiner og følgelig kan bli en del "rot". Uklarhetene og nødvendig opprydding skyldes forhold både på sykehjem, hos fastleger og samarbeidet mellom apotek/hjemmetjenesten. Det er allerede blitt mindre av dette, og erfaringen tilsier at ordningen må gå seg til over noen måneder.

Hjemmetjenesten bruker i dag mye mindre tid på *administrasjon av medisiner* enn tidligere. Likevel er man fortsatt i en innkjøringsfase hvor man bruker en del unødvendig tid rundt bestilling og samarbeid med leger/sykehjem/sykehus og apotek.

Hjemmetjenesten jobber også med å innarbeide interne rutiner for å unngå feil og unødig tidsbruk.

Konklusjonen er at rutinene er på plass, men at det fortsatt må arbeides med å innarbeide rutinene hos alle ansatte i tjenesten og hos fastlegene i bydelen.

Det er nylig holdt evalueringsmøte med apoteket som er leverandøren, og dette vil bli gjentatt på nyåret. Ordningen fungerer bedre og bedre, men det er fortsatt en del å hente.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Bydelsutvalget tar sak om gjennomføringen av omorganisering i hjemmetjenesten, innføring av multidose og styrking av bemanning i helgene, til orientering.

Tove Stien /s
bydelsdirektør

Solveig Nyhamar /s
avdelingssjef

Vedlegg: Organisasjonskart for hjemmebaserte tjenester i Bydel Østensjø, iverksatt 07.04.2008

Sak 71/08 Orientering om antall avviksmeldinger HMS i boliger og hjemmetjensten, 1. halvår 2008.

Arkivsak: 200400232

Arkivkode: 217

Saksbehandler: Else-Berit Momrak

Saksgang	Møtedato	Saknr
Eldrerådet	29.09.08	85/08
Omsorgskomite	29.09.08	85/08
Råd for funksjonshemmede	30.09.08	71/08
Bydelsutvalget	06.10.08	171/08

Tidligere vedtak i saken:

Vedtak fra tidligere behandling(er) mangler.

ORIENTERING OM ANTALL AVVIKSMELDINGER HMS I BOLIGER OG HJEMMETJENSTEN, 1. HALVÅR 2008.

Bakgrunn:

Arbeidstilsynet har gjennomført en landsomfattende kampanje, "Rett hjem", i hjemmetjeneste og boenheter. I den forbindelse ble det i bydelen gjennomført tilsynsbesøk i tre enheter i perioden 22.02.2007 – 28.02.2007. Tilsynene resulterte i 6 pålegg for utbedring.

Alle påleggene er nå lukket. Ett av påleggene bydelen fikk, gjaldt avviksrappoterering innen helse, miljø og sikkerhet (HMS), da tilsynene avdekket at de rutiner som var beskrevet i bydelens HMS A-bok, ikke var tilstrekkelig kjent og fulgt opp av ledere og ansatte.

Pålegg fra Arbeidstilsynet: Å gjøre HMS-avvikssystem kjent og tatt i bruk

"Bydel Østensjø v/bydelsdirektør skal gjennomføre tiltak både på bydels- og enhetsnivå som sikrer:

- at ledere og ansatte i hjemmetjenesten og boenhetene blir gjort kjent med bydelens rutiner for melding og oppfølging av HMS-avvik*
- en omforent forståelse av hvilke forhold HMS-avvikssystemet skal fange opp*
- at HMS- avvik blir meldt, fulgt opp og rettet opp"*

Bydelens tilbakemelding til Arbeidstilsynet på dette påleggspunkt ble behandlet i omsorgskomiteen 28.01.2008 i sak 07/08 og i bydelsutvalget 04.02.2008 i sak 14/2008, Pålegg fra Arbeidstilsynet – hjemmetjenester og boenheter.

Omsorgskomiteen fattet følgende vedtak:

Omsorgskomiteen ber om orientering om antall avviksmeldinger 2 ganger per år.

Bydelsutvalget fattet følgende vedtak:

Bydelsutvalget ber om orientering om antall avviksmeldinger 2 ganger per år.

Saksframstilling:

Hjemmetjenesten:

I Bydel Østensjø er det 10 grupper i hjemmetjenesten fordelt på 5 baser. Hjemmetjenesten er både hjemmesykepleie og hjemmehjelpstjeneste. I tillegg er det også ergoterapeuter, foterapeuter og fysioterapeuter som utfører tjenester i brukeres hjem. Til sammen er det varslet 14 HMS-avvik fra disse gruppene:

- 2 avvik: mangler PC
- 4 avvik: stort tidspress
- 8 avvik: stor arbeidsbelastning og lite fagfolk kveld og helg

Tiltak som er blitt iverksatt er styrking av bemanning kveld og helg ved behov, vakanser søkes fylt med fagpersoner og såkalt "hinkehelg". Ordningen innebærer at faste ansatte jobber en ekstra helg per halvår, i tillegg til sin faste helg i turnusen hver 4. uke. Det inngås avtaler med den enkelte ansatte om ekstrahelg og samtidig avtales det erstatningsfri for "hinkevakten". Ordningen antas å styrke faglig bemanning helg og kveld.

Boenhetene:

Det er 8 samlokaliserte boenheter i bydelen med stedlig personalbase. Det er i første halvår 2008 ikke varslet om HMS-avvik i boenhetene.

Vurdering:

Det er grunn til å tro at det er en underrapportering på HMS-avvik, både i boenheter og hjemmetjeneste. Våren 2008 var det endringer på overordnet ledelse for boenhetene, og hjemmetjenesten var gjennom en større omorganisering. Disse forhold kan ha vært medvirkende til underrapporteringen. HMS og avvikshåndtering vil være faste emner i all opplæring for nyansatte på alle nivå, i ledermøter og personalmøter.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Sak om antall HMS- avvik i hjemmetjenesten og boenheter 1. tertial, tas til orientering.

Tove Stien /s
bydelsdirektør

Solveig Nyhamar /s
avdelingssjef

Sak 72/08 Evaluering av TT ordningen - høring

Arkivsak: 200800447

Arkivkode: 357.1

Saksbehandler: Solveig Nyhamar

Saksgang	Møtedato	Saknr
Eldrerådet	29.09.08	86/08
Omsorgskomite	29.09.08	86/08
Råd for funksjonshemmede	30.09.08	72/08
Bydelsutvalget	06.10.08	172/08

Tidligere vedtak i saken:

Vedtak fra tidligere behandling(er) mangler.

EVALUERING AV TT ORDNINGEN - HØRING

Bakgrunn

Byrådsavdelingen for velferd og sosiale tjenester har sendt administrativt utkast til sak om evaluering av dagens TT-ordning på høring. Saken er utarbeidet blant annet på bakgrunn av en rapport fra Rambøll Management om brukertilfredshet, organisering og omfang. Rapporten er tilgjengelig på Helse- og velferdsetatens nettside: <http://www.helse-og-velferdsetaten.oslo.kommune.no/publikasjon/article87966-6513.html>

Saken er en oppfølging av bystyresak 221/07, hvor bystyret fattet følgende vedtak:

1. *Byrådet bes igangsette en evaluering av dagens TT-ordning. En slik evaluering må se på organisering, brukertilfredshet og omfang.*
2. *Byrådet utreder i hvilken grad det er mulig å koble løyvene og den generelle taxiforvaltningen til TT-transport med sikte på at alle taxier skal ha tilbud om TT-transport.*
3. *Byrådet utreder i hvilken grad en for TT-brukerne med behov for spesialtransport kan benytte minst 2 transportører.*
4. *Anbudskonkurranse på TT-transport utsettes inntil en slik utredning er forelagt bystyret.*

I høringssaken er det utarbeidet en ny modell for framtidig dør-til-dør transport, først og fremst for personer over 67 år.

Høringsfristen for alle bydeler ble utsatt til 30.09.2008. Det bes også om en uttalelse fra bydelenes råd for funksjonshemmede og elderråd. Byrådsavdelingen er orientert om at bydelsutvalgets vedtak ettersendes 07.10.2008.

Saksframstilling

Det heter i høringsutkastet at fordi dagens modell vanskeliggjør en kostnadseffektiv dør-til-dør transport, så har byrådsavdelingen vurdert andre former og modeller for slik transport. Det heter videre at målet har vært å finne en form og en modell for TT som er best egnet til å gi flere reiser og som i større grad koordineres med kollektivtrafikk.

Fylkeskommunene har ansvaret for planlegging, finansiering og organisering av tjenesten som er ment å være et supplement til det ordinære transporttilbudet. En TT-reise er en kollektivreise der brukerne må påregne fellestransport med andre.

Transporttjeneste for forflytningshemmede ble opprinnelig startet av private og humanitære organisasjoner i 60 årene, i en tid da kollektivtilbudet var mindre tilgjengelig, slik at alternativ transport ofte var eneste mulighet. TT-ordningen ble opprinnelig opprettet for rullestolbrukere med behov for spesialtilpassede biler. Ordningen er senere utvidet til å omfatte nye brukergrupper.

Dagens situasjon

Ved årsskiftet 31.12.2007 var det i alt 17 175 godkjente TT-brukere i Oslo. 14 575 var brukere av ordinær drosje og 2600 var spesialbilbrukere. Antall turer i 2007 var 916 000, hvorav ca 85% var ordinære drosjeturer mens 14 % var spesialbilturer. Samlet brukte Oslo kommune 192,5 mill. kroner på TT-ordningen i 2007.

Rapporten fra Rambøll Mangement viser at brukerne stort sett er fornøyd med tilbudet, men kan tenke seg flere reiser. Rapporten sammenlikner også ordningen i Oslo med den i Akershus og i Hordaland. Byrådsavdelingen har også sett på liknende ordninger i Nederland og byer i Danmark og Sverige.

I høringsutkastet sammenliknes ordningene (side 8). Både i Akershus og Hordaland tildeles et fast kronebeløp til brukerne. I Hordaland differensieres det på ulike brukergrupper. Eldre over 67 år får lav støtte, under 67 får middels støtte mens unge brukergrupper får høy støtte. Det må betales en egenandel på 15% av utgiftene knyttet til TT-reiser.

I Gøteborg er tilbudet knyttet til servicelinjer/mindre busser med et ubegrenset antall reiser. Reisene må forhåndsbestilles. Det er ingen behovsprøving.

I København brukes mindre busser til transporten. Ubegrenset med reiser men høyere egenandel over tildelt kvote.

I Nederland er det et alternativt kollektivt transportsystem. Ubegrenset med reiser, forhåndsbestilling og egenandel.

Ulike modeller

I høringsutkastet heter det at TT-ordningen i større grad bør sees i sammenheng med ordinær kollektivtrafikk, slik at brukerne kan tilbys et helhetlig transporttilbud som kombinerer nødvendig dør-til-dør transport. Dette i motsetning til den særordningen som TT er i dag.

I høringsutkastet avgrenses det mot transportordning knyttet til barnehage, arbeid, utdanning og avlastning. Det er ca 6000 brukere av denne ordningen i dag, og for disse vil det ikke bli store endringer.

Endringer/ny modell som foreslått gjelder først og fremst fritidsreiser. I følge høringsutkastet bør ny modell bygge på:

- *Behov for flere reiser*
- *Bruk av ny teknologi*
- *Krav til at TT bør koordineres med kollektivtrafikk*
- *Ingen søknad om TT-kort når det gjelder fritidsreiser*

- *Mulighet til reise utenfor Oslokommunes grense der dette er naturlig for eksempel at de som bor i region nord kan reise til A-hus. De som bor i region syd kan for eksempel reise til nærliggende steder i Akershus.*
- *Bruk av for eksempel Flexus-kort som inkluderer overgang til andre transportmidler der holdeplassen er tilrettelagt*
- *Mulighet til å reise daglig eller tre til fire dager pr uke*

Det pekes på 3 ulike modeller:

Alternativ A

- Eldre over 67 må ikke søke om TT-kort til fritidsreiser, kun automatisk brukergodkjenning. Alle som mener de har behov kan bruke denne transporten.
- Reiser forhåndsbestilles
- Ubegrenset antall reiser innen et avgrenset område i Oslo evt nabokommune der det er naturlig
- Bruk av minibuss med plass til opptil 2 rullestolbrukere

Alternativ B

- Det må søkes om TT-kort til fritidsreiser
- Alle reiser forhåndsbestilles
- Ubegrenset antall reiser fem ukedager innen et avgrenset område i Oslo evt nabokommune der det er naturlig
- Kan i tillegg tildeles opp til 10 drosjeturer innenfor Oslos grenser
- Bruk av minibuss og drosje

Alternativ C

- Det må søkes om TT-kort til fritidsreiser
- Alle reiser forhåndsbestilles
- Begrenset antall reiser innenfor bygrensen, eventuelt kan flere reiser bestilles til høyere takst
- Bruk av minibusser og drosje

Det foreslås videre et nærbussprosjekt med oppstart 01.01.2010. Ordningen må planlegges i 2009, i samarbeid med blant annet Ruter AS, brukerorganisasjoner etc. Ordningen må prøves ut i ett eller flere områder. Prosjektet skal blant annet drives slik at nærbussene kjører alle dager i uken. Brukere over 67 år vil få et kort i de aktuelle områdene, og reiser må bestilles per telefon.

Vurdering

Det er mye i de foreslåtte modeller som ville være et framskritt for mange. Særlig modell A, som ikke krever søknad om TT-kort. For personer som i dag kan bruke kollektivtransport, om enn med vansker, synes dette å være et godt forslag. Særlig hvis tilbudet blir godt utbygget og det blir mulig å foreta reiser både innen Oslo og til nabokommuner, og det ikke er langt mellom stoppesteder.

Det er rimelig å forvente at brukerne skal kunne dele en minibuss, dersom dette ikke fører til lange ventetider. En viss ventetid må kunne påregnes, dette er også tilfelle for vanlig kollektivtransport. Det synes rimelig å se dette i sammenheng med andre kollektive løsninger som ordningen var ment å skulle være en erstatning for.

Hovedinnvendingen gjelder for de brukerne som i dag ikke selv klarer å ta seg fram til en holdeplass for vanlig kollektivtrafikk. Disse vil ha store problemer med å komme til et stoppested, og vil være avhengige av en reell dør-til-dørtransport.

Det synes derfor som en modell i retning alternativ B kunne være en løsning, det vil si en kombinasjon hvor de bra elementene ved et ubegrenset antall reiser med nærbusslinjene kan kombineres med et visst antall reiser med drosje for personer med spesielt behov.

Konklusjon

Modell B kan synes mest hensiktsmessig hvor fordelene ved nærbusslinjer kan kombineres med et visst antall drosjereiser for personer med spesielt behov.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Bydelsutvalget gir sin tilslutning til bydelsdirektørens forslag til høringsuttalelse med konklusjon.

Tove Stien /s
bydelsdirektør

Solveig Nyhamar /s
avdelingssjef

Vedlegg: Administrativt utkast til sak om evaluering av TT-ordningen