



Møteinnkalling

Utvalg: HELSE- OG SOSIALKOMITEEN
Møtedato: 22.01.2009
Møtested: **OBS! BU-salen, Sandakerveien 33C, 3 etg.**
Tidspunkt: 18:00

Til behandling foreligger:

Saksnr	Tittel
1.	Åpent kvarter
2.	Godkjenning av innkalling og sakliste
3.	Godkjenning av protokoll fra møte den 11.12.2008
4. HOS-sak 09/1	Pris og finansieringsmodell for sykehjemsplasser i Oslo - Høring
5.	Orienteringssaker
6.	Eventuelt

Helse- og sosialkomiteen
Bydel Sagene

Helge Stoltenberg
Leder (sign.)





Oslo kommune
Bydel Sagene

Møtebok

Utvalg: HELSE- OG SOSIALKOMITEEN
Møtedato: 11.12.2008
Tidspunkt: 18:00
Møtested: Sagene samfunnshus, Trinserud ,

Følgende medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Repr	Vara for
Helge Stoltenberg	Leder	AP	
Torgeir Lilleberg	Vara	H	Beate Mikalsen
Knut Sand Bakken	Vara	AP	Anne-Cathrine Berger
Ole Jørgen Nyhagen	Medlem	SV	
Ragnar Skjøld	Medlem	V	
Vigdis Vollset	Vara	R	Erik Nygaard

Følgende medlemmer hadde forfall:

Navn	Funksjon	Repr
Anne-Cathrine Berger	Medlem	AP
Beate Mikalsen	Nestleder	H
Wenche Smeby	Medlem	FRP
Rudolf Neverdal	1. Vara	FRP
Erik Nygaard	Medlem	R

Følgende fra administrasjonen møtte:

Inger-Lise Myklebust – helse- og sosialsjef
Knut Egger - bydelsdirektør



Bydel Sagene

Postadresse:
Postboks 4200
Nydalen
0401 Oslo

Telefon: 02180
Telefaks:
Giro: 6004 06 04092
Org.nr.: 974 778 726

E-post:
postmottak@bsa.oslo.kommune.no
Internett:
www.bsa.oslo.kommune.no

Til behandling foreligger:

Saksnr	Tittel
1.	Åpent kvarter
2.	Godkjenning av innkalling og saksliste
3.	Godkjenning av protokoll fra møte den 20.11.2008
4. HOS-sak 08/41	Økonomioppfølging pr. 31.10.2008
5. HOS-sak 08/42	Budsjettforslag 2009 for Bydel Sagene
6.	Orienteringssaker
7.	Eventuelt

1. Åpent kvarter

Det var ingen ytringer i åpent kvarter.

2. Godkjenning av innkalling og saksliste

Det ble ikke meldt saker til eventuelt. Innkalling og saksliste ble enstemmig godkjent.

3. Godkjenning av protokoll fra møte 20.11.2008

Protokoll fra møte 20.11.2008 ble enstemmig godkjent.

4. HOS-sak 08/41 Økonomioppfølging pr. 31.10.2008

Helse- og sosialkomiteens behandling:

Bydelsdirektørens forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

VEDTAK (enstemmig):

Helse- og sosialkomiteen tilrår bydelsutvalget å fatte følgende vedtak:

Bydelsdirektørens skriv av 23.11.2008 vedrørende økonomioppfølging pr 31.10.2008 tas til orientering.

5. HOS-sak 08/42 Budsjettforslag 2009 for Bydel Sagene

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

1. Budsjett for 2009 vedtas på funksjonsområder og enheter i samsvar med Del II og på kostrafunksjoner i samsvar med Del III i bydelsdirektørs forslag til budsjett med de endringer som vedtas av bydelsutvalget.
2. Måltallene for 2009 i budsjettdokumentet vedtas som måltall for 2009.
3. Antall årsverk pr 01.01.2009 endres i samsvar med tabell i Del IV. Det foreslås opprettet 1,1 faste stillinger og 0,1 engasjement.
4. Priser på utleie av torgplasser og grøntområder økes med 4,3 % fra og med 01.01.2009.
5. Priser på korttids- og halvdagsplasser i barnehagene videreføres med 2008-satser.
6. Innenfor rammen av de begrensninger som følger av bydelsutvalgets fullmakter, delegeres det til bydelsdirektør følgende fullmakter for 2009:

- a. Fullmakt til å sette opp endelig budsjett i henhold til bydelsutvalgets vedtak.
- b. Fullmakt til å foreta budsjettendringer mellom kostrafunksjoner innenfor det enkelte funksjonsområde 2A, 2B, 3 og 4.
- c. Fullmakt til å foreta budsjettendringer innen følgende kostrafunksjoner: 233, 241, 242, 243, 265, 273, 275 og 283.
- d. Fullmakt til å foreta budsjettendringer mellom følgende kostrafunksjoner: 335 og 385.
- e. Fullmakt til å foreta budsjettendringer mellom følgende kostrafunksjoner: 100, 120, 130 og 180.
- f. Fullmakt til å inngå og si opp avtaler vedrørende kjøp og salg av varer og tjenester innenfor de rammer som følger av bydelsutvalgets vedtak.

Helse- og sosialkomiteens behandling:

Helge Stoltenberg (AP) fremmet på vegne av AP følgende forslag til verbalvedtak:

1. Psykiatri

Bydelsutvalget viser til debatten i mediene om mye bruk av tvang i norsk psykiatri.

I Sverige finnes det interessante ordninger som kalles personombud innen psykiatrien. De går ut på at for eksempel kommunen ansetter en person som blir en personlig assistent til en psykiatrisk pasient som ellers er vanskelig eller umulig for vanlig personell å få i tale. Personen skal være talsmann for denne personen og ikke for kommune eller bydel. Støtteforeningen WSO har god kjennskap til hvordan denne ordningen fungerer i Sverige. En slik ordning vil også være positivt i forhold til arbeidet med en nødvendig endring i vergemålsloven, fordi en FN-konvensjon som Norge snart skal ratifisere, krever at personer som mister rettigheter gjennom vergemålsloven, får en sterkere rett til selvstendige avgjørelser. I tillegg til en ordning med

personombud innen psykiatri, bør den være aktuell også ved blandingsformer mellom psykiatri og rus, som vi har mye av i vår bydel. Bydelsutvalget ber administrasjonen utarbeide et forslag til prøveprosjekt med sikte på å undersøke muligheten for ekstern finansiering av et prøveprosjekt i vår bydel.

2. Tannhelse

Sosiale helseforskjeller er mulig å se på tennene til folk. Slik vil vi ikke ha det. Oslo, med sine store sosiale helseforskjeller, bør gå i bresjen for et tannhelsesystem som er velferdsstaten verdig. Sagene bydel med sine spesielle utfordringer bør være den bydelen i Oslo som går foran på dette feltet. Ser man seg rundt i Sagene bydel og da spesielt i de kommunale gårdene vil man oppdage at mange av våre medinnbyggere er tannløse. Det å være tannløs medfører ikke bare problemer med inntak av mat, men kan også føre til sosial isolasjon. Det vil være verdifullt å få kartlagt hvor stort tannhelseproblemet er i Sagene bydel.

Bydelsdirektøren bes komme tilbake til Bydelsutvalget med en sak om kartlegging av tannhelseproblemer i Sagene bydel. Kartleggingen bør gjennomføres for administrasjonen på en hensiktsmessig måte.

3. Khat

Khat er et narkotisk stoff som i stor grad brukes av somaliske menn. Khat er blader og stilker fra khatplanten som tygges for å oppnå en rus. Sagene bydel har tatt imot en del flyktninger fra Somalia og det er grunn til å anta at bruken av khat også blant disse er høy. Khat må tygges i lang tid for å oppnå rusen. Samtidig virker stoffet sløvende og brukere av stoffet vil derfor i mange tilfeller ha problemer med å ha en jobb. Dette medfører at mange menn fra Somalia som bor i Norge lever på siden av det ordinære samfunnet.

Vi vet i dag alt for lite om khatbrukere og resultatene av dette misbruket. Bydelsutvalget ber derfor Bydelsdirektøren om å ta kontakt med Rusmiddeletaten med sikte på å få en bedre oversikt over khatbrukerne og resultatene av dette misbruket og legge dette fram for Bydelsutvalget.

4. Oppfølging av medarbeiderundersøkelsen

Medarbeiderundersøkelsen som ble gjennomført i bydelen i 2008 ga varierende resultater. Bydelsutvalget er opptatt av at medarbeiderne i bydelen opplever sine arbeidsdager som meningsfylte og at arbeidsmiljøet er godt. Bydelsutvalget ber Bydelsdirektøren komme tilbake med en sak om hvordan Bydelsdirektøren vil følge opp resultatene i medarbeiderundersøkelsen.

5. Bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten

Ansatte i hjemmetjenesten i Sagene bydel rapporterer om utstrakt bruk av overtid og vikarer i tjenesten. Bydelsutvalget finner dette bekymringsfullt og mener at flere ansatte i tjenesten vil kunne redusere bruk av både overtid og vikarer. Bydelsutvalget ber Bydelsdirektøren om å komme tilbake med en orientering til Bydelsutvalget om bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten og hvilke tiltak som kan settes i verk for å redusere bruken av overtid og vikarer.

Helge Stoltenberg (AP) fremmet på vegne av AP og SV følgende forslag til verbalvedtak:

1. Bomiljø i de kommunale boliger

Det var med støtte fra alle partier at bydelsutvalgene i de tre indre øst-bydelene var i Stortinget på høring for Hovedstadsmeldingen høsten 2007 og fikk støtte derfra til at staten burde inngå et samarbeid med Oslo om å gjøre mer for boligmiljøet i de kommunale boligene. Leder og nestleder i bydelsutvalget fikk med seg byrådsleder Lae på å ta kontakt med Regjeringen ved kommunalministeren høsten 2008 og fikk et møte. Ministeren lovte å gi beskjed til Husbanken om å søke å finne plass til relevante tiltak på kompetansemidler. Hvis dette ikke var mulig, syntes det som om hun var villig til å se på muligheten av å utvide regelverket slik at det skulle bli mulig. Bydelene skulle få anledning til å sende inn notater om hvordan bomiljøet er i sine kommunale boliger. Bydelsutvalget ber administrasjonen om at dette følges opp. Et viktig utgangspunkt er Hovedstadsmeldingens beskrivelse av levekår i Oslos kommunale boliger, og kommunalkomiteens merknader til saken. Bydelsutvalget anser det selvsagt som greit om vi får penger fra Husbanken til boligmiljø, men anser fortsatt at det ville være det beste om det kunne lages et prosjekt med en pott penger fra staten hvert år i et visst antall år til indre øst bydelene samlet. Det vil gi mer forutsigbarhet.

Helge Stoltenberg (AP) fremmet på vegne av AP følgende merknad:

1. Fritt brukervalg

Bydel Sagene er imot ordningen med fritt brukervalg både i hjemmetjenesten og i hjemmesykepleien. Velferd er et offentlig ansvar og utføres best av det offentlige. For bydel Sagene er det viktigst at de som har behov for tjenester levert av bydelen faktisk får dette og ikke av hvem de får levert tjenestene. Bydel Sagene mener at fritt brukervalg vil fordyre tjenestene og gjøre de offentlige tjenestene mindre effektive. Bydel Sagene er også bekymret for kontrollen av de private leverandørene av både hjemmetjenester og hjemmesykepleie. Dette sett i lys av den dårlige oppfølgingen av hjelpepleiere fra kommunens side.

2. Sykehjem

Prisen per sykehjemsplass økte i budsjettet som Byrådet la fram men også i forliket som Byrådet har inngått med Venstre og KrF stiger prisen på sykehjemsplasser mye mer enn den generelle prisstigningen. Dette er i seg selv uheldig. Etter at Sykehjemsetaten tok over driften av sykehjemmene fra bydelene har prisen steget drastisk. Det er helt nødvendig å se på om organiseringen av sykehjemmene i en sykehjemsetat er den beste måten å organisere sykehjemmene.

Bemanningen på sykehjemmene må holdes på et forsvarlig nivå. Det er ikke akseptabelt at sykehjem med en høy bemanning må redusere antall ansatte slik at de skal komme ned på et gjennomsnitt. Bemanningen på sykehjem med lav bemanning må isteden styrkes.

Sykehjemmene må tilføres ny kompetanse slik at ikke pasientene i unødige tilfeller sendes til sykehus. Det trengs mer konkrete tiltak for å realisere dette som lenge har vært et mål. Lokalsykehusene bør få egne ressurser til å ansette leger som i hovedsak jobber på sykehjem i opptaksområdet. Dette vil også føre til bedre samhandling mellom sykehus og sykehjem om når det er riktig å overføre ferdigbehandlede pasienter.

3. Psykiatri og bolig

Bydelsutvalget er svært bekymret for økningen av enslige kvinner og menn med og uten barn som trenger sosialhjelp. Bydelsutvalget er også bekymret for andelen brukere i bydelen som har store psykiske lidelser og rusproblemer, som trenger individuelt tilpassa opplegg for å kunne leve et verdig liv. Bydelsutvalget mener at byrådet må ta et overordnet ansvar slik at man får kartlagt behov og samarbeide med bydelen om å gi de god oppfølging og godt botilbud. Sagene Bydelsutvalg har merket seg at Grünerløkka og Vestre Aker sliter med de samme utfordringer om å skaffe botilbud til denne gruppa.

SV sluttet seg til merknadene.

Ole Jørgen Nyhagen (SV) fremmet på vegne av SV følgende forslag til verbalvedtak:

1. Forebyggende helsearbeid

I Strategisk plan 2008-2011 for bydelen heter det blant annet at en skal

- Tydeliggjøre fastlegenes ansvar og rolle i bydelens førstelinjetjeneste
- Utarbeide en plan for, og drive forebyggende helsearbeid blant de eldre i bydelen

På denne bakgrunn vil Bydelsutvalget be administrasjonen om å klargjøre mulighetene for å få til et prosjekt der bydelens helsepersonell etablerer et samarbeid med fastlegene i det forebyggende helsearbeidet for eldre. Arbeidet bør omfatte både kosthold og fysisk aktivitet, og det er viktig at det etableres lavterskeltilbud som ikke koster for mye for den enkelte. En bør også undersøke om det er mulig å skaffe eksterne midler til et slikt prosjekt.

Ole Jørgen Nyhagen (SV) fremmet på vegne av SV følgende merknad:

Erfaringer fra prosjekter innen forebyggende helsearbeid viser at det er noen grupper det er vanskelig å få tak i til slike prosjekter. På sikt bør det være et mål at alle personer over 67 år får tilbud om en helseundersøkelse, og veiledning om forebyggende helsearbeid.

AP sluttet seg til merknaden.

Torgeir Lilleberg (H) fremmet på vegne av Høyre følgende forslag til verbalvedtak:

1. I Bydel Sagene benytter kun 7 % av brukere av hjemmebaserte tjenester alternative leverandører, mens andelen i andre bydeler er langt høyere. Bydelsutvalget ber administrasjonen om å innen sommeren 2009 vurdere hvor vidt informasjon om brukervalg i hjemmehjelpstjenesten formidles slik at brukerne er fullt ut informert om sine valgmuligheter, og om måten formidlingen skjer på er i samsvar med hva andre bydeler gjør.

2. Bydelsutvalget ber administrasjonen om å fortsette sammenligningen av praksis ved tildeling av sykehjemsplasser med andre sammenlignbare bydeler. Bydelsutvalget ber om at administrasjonen innen utgangen av 2009 gir tilbakemelding på om det er grunnlag for å endre bydelens praksis for tildeling av sykehjemsplasser, på bakgrunn av erfaringer fra andre bydeler.

Ragnar Skjøld (V) fremmet på vegne av Venstre følgende forslag til verbalvedtak:

1. Bydelsutvalget bes utarbeide en plan for forebyggende helsearbeid innenfor rus, psykiatri og somatikk i lys av den lave levealderen i bydelen, den store andelen mottagere av sosialhjelp og de store kostnadene vi i dag har knyttet til behandling og rehabilitering.

Ragnar Skjøld (V) fremmet på vegne av Venstre følgende tallforslag:

NAV sin prognose for 2009 er 80.000 arbeidsledige, mens Statistisk Sentralbyrå varsler 100.000 arbeidsledige i 2009. Selv om prognosene spriker litt, varsler de begge en stor økning i antall arbeidsledige. Det er svært sannsynlig at dette vil få konsekvenser også for Sagene bydel. Vi mener prognosen i budsjettforslaget ikke tar hensyn til konsekvensene av finanskrisa.

Midlene fra budsjettforliket bør legges inn i posten økonomisk sosialhjelp som foreslås kuttet med 3,9 mill fra i fjor.

VOTERING:

Helge Stoltenbergs (AP) forslag til verbalvedtak:

1. Psykiatri

Ble enstemmig vedtatt.

2. Tannhelse

Ble vedtatt med ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1R) stemmer mot 1 (H) stemme.

3. Khat

Ble vedtatt med ble vedtatt med 4 (2AP/1SV/1R) mot 2 (1H/1V) stemmer.

4. Oppfølging av medarbeiderundersøkelsen

Ble vedtatt med ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1R) stemmer mot 1 (H) stemme.

5. Bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten

Ble vedtatt med ble vedtatt med 4 (2AP/1SV/1R) mot 2 (1H/1V) stemmer.

Helge Stoltenberg (AP) forslag til verbalvedtak på vegne av AP og SV:

1. Bomiljø i de kommunale boliger

Ble enstemmig vedtatt.

Ole Jørgen Nyhagens (SV) forslag til verbalvedtak:

1. Forebyggende helsearbeid

Ble vedtatt med ble vedtatt med 4 (2AP/1SV/1R) mot 2 (1H/1V) stemmer.

Torgeir Lillebergs (H) forslag til verbalvedtak:

1. Falt med 4 (2AP/1SV/1R) mot 2 (1V/1H) stemmer.

2. Falt med 4 (2AP/1SV/1R) mot 2 (1V/1H) stemmer.

Ragnar Skjølde (V) forslag til verbalvedtak:

1. Ble enstemmig vedtatt.

Ragnar Skjølde (V) tallforslag:

Falt med 5 (2AP/1SV/1R/1H) stemmer mot 1 (1V) stemme.

Komiteen voterte deretter over bydelsdirektørens forslag til vedtak:

1. Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.
2. Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.
3. Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.
4. Ble enstemmig vedtatt
5. Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.
6.
 - a). Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.
 - b). Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.
 - c). Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.
 - d). Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.
 - e). Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.
 - f). Ble vedtatt med 5 (2AP/1V/1SV/1H) stemmer mot 1 (R) stemme.

VEDTAK:

Helse- og sosialkomiteen tilrår bydelsutvalget å fatte følgende vedtak:

1. Budsjett for 2009 vedtas på funksjonsområder og enheter i samsvar med Del II og på kostrafunksjoner i samsvar med Del III i bydelsdirektørs forslag til budsjett med de endringer som vedtas av bydelsutvalget.
2. Måltallene for 2009 i budsjettdokumentet vedtas som måltall for 2009.
3. Antall årsverk pr 01.01.2009 endres i samsvar med tabell i Del IV. Det foreslås opprettet 1,1 faste stillinger og 0,1 engasjement.
4. Priser på utleie av torgplasser og grøntområder økes med 4,3 % fra og med 01.01.2009.
5. Priser på korttids- og halvdagsplasser i barnehagene videreføres med 2008-satser.
6. Innenfor rammen av de begrensninger som følger av bydelsutvalgets fullmakter, delegeres det til bydelsdirektør følgende fullmakter for 2009:

- a. Fullmakt til å sette opp endelig budsjett i henhold til bydelsutvalgets vedtak.
- b. Fullmakt til å foreta budsjettendringer mellom kostrafunksjoner innenfor det enkelte funksjonsområde 2A, 2B, 3 og 4.
- c. Fullmakt til å foreta budsjettendringer innen følgende kostrafunksjoner: 233, 241, 242, 243, 265, 273, 275 og 283.
- d. Fullmakt til å foreta budsjettendringer mellom følgende kostrafunksjoner: 335 og 385.
- e. Fullmakt til å foreta budsjettendringer mellom følgende kostrafunksjoner: 100, 120, 130 og 180.
- f. Fullmakt til å inngå og si opp avtaler vedrørende kjøp og salg av varer og tjenester innenfor de rammer som følger av bydelsutvalgets vedtak.

Verbalvedtak:

V1. Psykiatri

Bydelsutvalget viser til debatten i mediene om mye bruk av tvang i norsk psykiatri. I Sverige finnes det interessante ordninger som kalles personombud innen psykiatrien. De går ut på at for eksempel kommunen ansetter en person som blir en personlig assistent til en psykiatrisk pasient som ellers er vanskelig eller umulig for vanlig personell å få i tale. Personen skal være talsmann for denne personen og ikke for kommune eller bydel. Støtteforeningen WSO har god kjennskap til hvordan denne ordningen fungerer i Sverige. En slik ordning vil også være positivt i forhold til arbeidet med en nødvendig endring i vergemålsloven, fordi en FN-konvensjon som Norge snart skal ratifisere, krever at personer som mister rettigheter gjennom vergemålsloven, får en sterkere rett til selvstendige avgjørelser. I tillegg til en ordning med personombud innen psykiatri, bør den være aktuell også ved blandingsformer mellom psykiatri og rus, som vi har mye av i vår bydel. Bydelsutvalget ber administrasjonen utarbeide et forslag til prøveprosjekt med sikte på å undersøke muligheten for ekstern finansiering av et prøveprosjekt i vår bydel.

V2. Tannhelse

Sosiale helseforskjeller er mulig å se på tennene til folk. Slik vil vi ikke ha det. Oslo, med sine store sosiale helseforskjeller, bør gå i bresjen for et tannhelsesystem som er velferdsstaten verdig. Sagene bydel med sine spesielle utfordringer bør være den bydelen i Oslo som går foran på dette feltet. Ser man seg rundt i Sagene bydel og da spesielt i de kommunale gårdene vil man oppdage at mange av våre medinnbyggere er tannløse. Det å være tannløs medfører ikke bare problemer med inntak av mat, men kan også føre til sosial isolasjon. Det vil være verdifullt å få kartlagt hvor stort tannhelseproblemet er i Sagene bydel.

Bydelsdirektøren bes komme tilbake til Bydelsutvalget med en sak om kartlegging av tannhelseproblemer i Sagene bydel. Kartleggingen bør gjennomføres for administrasjonen på en hensiktsmessig måte.

V3. Khat

Khat er et narkotisk stoff som i stor grad brukes av somaliske menn. Khat er blader og stilker fra khatplanten som tygges for å oppnå en rus. Sagene bydel har tatt imot en del flykninger fra Somalia og det er grunn til å anta at bruken av khat også blant disse er høy. Khat må tygges i lang tid for å oppnå rusen. Samtidig virker stoffet sløvende og brukere av stoffet vil derfor i mange tilfeller ha problemer med å ha en jobb. Dette medfører at mange menn fra Somalia som bor i Norge lever på siden av det ordinære samfunnet.

Vi vet i dag alt for lite om khatbrukere og resultatene av dette misbruket. Bydelsutvalget ber derfor Bydelsdirektøren om å ta kontakt med Rusmiddeletaten med sikte på å få en bedre oversikt over khatbrukerne og resultatene av dette misbruket og legge dette fram for Bydelsutvalget.

V4. Oppfølging av medarbeiderundersøkelsen

Medarbeiderundersøkelsen som ble gjennomført i bydelen i 2008 ga varierende resultater. Bydelsutvalget er opptatt av at medarbeiderne i bydelen opplever sine arbeidsdager som meningsfulle og at arbeidsmiljøet er godt. Bydelsutvalget ber Bydelsdirektøren komme tilbake med en sak om hvordan Bydelsdirektøren vil følge opp resultatene i medarbeiderundersøkelsen.

V5. Bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten

Ansatte i hjemmetjenesten i Sagene bydel rapporterer om utstrakt bruk av overtid og vikarer i tjenesten. Bydelsutvalget finner dette bekymringsfullt og mener at flere ansatte i tjenesten vil kunne redusere bruk av både overtid og vikarer. Bydelsutvalget ber Bydelsdirektøren om å komme tilbake med en orientering til Bydelsutvalget om bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten og hvilke tiltak som kan settes i verk for å redusere bruken av overtid og vikarer.

V6. Bomiljø i de kommunale boliger

Det var med støtte fra alle partier at bydelsutvalgene i de tre indre øst-bydelene var i Stortinget på høring for Hovedstadsmeldingen høsten 2007 og fikk støtte derfra til at staten burde inngå et samarbeid med Oslo om å gjøre mer for boligmiljøet i de kommunale boligene. Leder og nestleder i bydelsutvalget fikk med seg byrådsleder Lae på å ta kontakt med Regjeringen ved kommunalministeren høsten 2008 og fikk et møte. Ministeren lovet å gi beskjed til Husbanken om å søke å finne plass til relevante tiltak på kompetansemidler. Hvis dette ikke var mulig, syntes det som om hun var villig til å se på muligheten av å utvide regelverket slik at det skulle bli mulig. Bydelene skulle få anledning til å sende inn notater om hvordan bomiljøet er i sine kommunale boliger. Bydelsutvalget ber administrasjonen om at dette følges opp. Et viktig utgangspunkt er Hovedstadsmeldingens beskrivelse av levekår i Oslos kommunale boliger, og kommunalkomiteens merknader til saken. Bydelsutvalget anser det selvsagt som greit om vi får penger fra Husbanken til boligmiljø, men anser fortsatt at det ville være det beste om det kunne lages et prosjekt med en pott penger fra staten hvert år i et visst antall år til indre øst bydelene samlet. Det vil gi mer forutsigbarhet.

V7. Forebyggende helsearbeid

I Strategisk plan 2008-2011 for bydelen heter det blant annet at en skal

- Tydeliggjøre fastlegenes ansvar og rolle i bydelens førstelinjetjeneste
- Utarbeide en plan for, og drive forebyggende helsearbeid blant de eldre i bydelen

På denne bakgrunn vil Bydelsutvalget be administrasjonen om å klargjøre mulighetene for å få til et prosjekt der bydelens helsepersonell etablerer et samarbeid med fastlegene i det forebyggende helsearbeidet for eldre. Arbeidet bør omfatte både kosthold og fysisk aktivitet, og det er viktig at det etableres lavterskeltilbud som ikke koster for mye for den enkelte. En bør også undersøke om det er mulig å skaffe eksterne midler til et slikt prosjekt.

V8.

Bydelsutvalget bes utarbeide en plan for forebyggende helsearbeid innenfor rus, psykiatri og somatikk i lys av den lave levealderen i bydelen, den store andelen mottagere av sosialhjelp og de store kostnadene vi i dag har knyttet til behandling og rehabilitering.

6. Orienteringssaker

Det var ingen saker til orientering.

7. Eventuelt

Det var ingen saker til eventuelt.

BYDEL SAGENE

Helse- og sosialkomiteen

Helge Stoltenberg
Leder

Dagny Meltvik
Møtesekretær

