



Oslo kommune
Bydel Sagene

Møteinnkalling

Utvalg: Bydelsutvalget
Møtedato: 28.05.2009
Møtested: Sagene samfunnshus, Frysja
Tidspunkt: 18:30



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. | Åpen halvtime |
| 2. | Godkjenning av innkalling og saksliste |
| 3. | Godkjenning fra møte 30.04.09 |
| 4. BU 09/47 | Økonomioppfølging pr. 31.03.2009 |
| 5. BU 09/48 | Terminrapport pr 30.04.2009 |
| 6. BU 09/49 | Planforslag til offentlig ettersyn - Bergensgata 45 |
| 7. BU 09/50 | Brukernes vurdering av hjemmetjenesten 2008 |
| 8. BU 09/51 | Oppfølging av verbalvedtak 2009 VH5 Bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten |
| 9. BU 09/52 | Fastlegens ansvar og rolle (Verbalvedtak VH8) |
| 10. BU 09/53 | Barne- og ungdomsavdelingens psykiske helsearbeid - status. |
| 11. BU 09/54 | Strategi for rekruttering i bydelens barnehager |
| 12. BU 09/55 | VK14 - Tilgang til kartverktøy for medlemmer i BU og KNK |
| 13. | Spørretimen |
| 14. | Orienteringssaker |
| 15. | Eventuelt |

Bydel Sagene
Bydelsutvalget 28.05.2009
Saker til behandling i komiteene og BU

| Saker til behandling | KNK 18.05.09 | HOS 19.05.09 | BUK 19.05.09 | AU 26.05.09 | BU 28.05.09 |
|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------|
| BU-sak 09/47 Økonomioppfølging pr 31.03.2009 | X | X | X | X | X |
| BU-sak 09/48 Teritalrapport pr 30.04.2009 | X | X | X | X | X |
| BU-sak 09/49 Planforslag til offentlig ettersyn – Bergensgata 45 | X | | | | X |
| BU-sak 09/50 Brukernes vurdering av hjemmetjenesten 2008 | | X | | | X |
| BU-sak 09/51 Oppfølging av verbalvedtak 2009 VH5 Bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten | | X | | X | X |
| BU-sak 09/52 Fastlegens ansvar og rolle (Verbalvedtak VH8) | | X | | | X |
| BU-sak 09/53 Barne- og ungdomsavdelingens psykiske helsearbeid - status | | | X | | X |
| BU-sak 09/54 Strategi for rekruttering i bydelens barnehager | | | X | | X |
| BU-sak 09/55 VK14 – Tilgang til kartverktøy for medlemmer i BU og KNK | X | | | | X |

Innhold:

OBS! Protokoll fra møte 30.04.09 ettersendes

Saksfremlegg:

| | | |
|--------------|--|----|
| BU-sak 09/47 | Økonomioppfølging pr 31.03.2009 | 5 |
| BU-sak 09/48 | Teritalrapport pr 30.04.2009 | 13 |
| BU-sak 09/49 | Planforslag til offentlig ettersyn – Bergensgata 45 | 14 |
| BU-sak 09/50 | Brukernes vurdering av hjemmetjenesten 2008 | 16 |
| BU-sak 09/51 | Oppfølging av verbalvedtak 2009 VH5 Bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten | 22 |
| BU-sak 09/52 | Fastlegens ansvar og rolle (Verbalvedtak VH8) | 25 |
| BU-sak 09/53 | Barne- og ungdomsavdelingens psykiske helsearbeid - status | 28 |
| BU-sak 09/54 | Strategi for rekruttering i bydelens barnehager | 31 |
| BU-sak 09/55 | VK14 – Tilgang til kartverktøy for medlemmer i BU og KNK | 35 |



Saksframlegg

Saksmappe:
2009/354

Saksbeh:
Atle Hillestad

Dato: 23.04.2009
Arkivkode:
133.1

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|-----------------------------|------------|
| Kultur- og nærmiljøkomiteen | 18.05.2009 |
| Helse- og sosialkomiteen | 19.05.2009 |
| Barne - og ungekomiteen | 19.05.2009 |
| Arbeidsutvalget | 26.05.2009 |
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |

Økonomioppfølging pr. 31.03.2009

1. REGNSKAPSAVVIK OG ÅRS PROGNOSE PR. 31.03.09

Regnskapet pr. 31.03.09 viser et samlet avvik i forhold til periodens budsjett på kr. 2,6 millioner i merforbruk. Prognosen for året settes til kr. 9,2 millioner i merforbruk. Prognosen er reelt forbedret med kr. 2 millioner siden forrige måned

Prognosen er fastsatt på grunnlag av regnskapet for perioden, enhetenes vurderinger samt ledelsens samlede vurdering.

Økonomioppfølging gis månedlig ihht oppsettet i denne sak som inneholder:

- Del 2: Regnskap og prognoser pr. funksjonsområde og pr. enhet
- Del 3: Produksjonstall og utvikling innen følgende områder:
 - 3.1. Kjøp av sykehjemsplasser fra sykehjemsetaten
 - 3.2. Vedtakstimer i hjembasert omsorg utført av Enhet for hjemmetjenester
 - 3.3. Kjøp av institusjonsplasser i barnevernet
 - 3.4. Utbetaling av økonomisk sosialhjelp

2. REGNSKAP OG PROGNOSE PR. FUNKSJONSOMRÅDE OG PR. ENHET

2.1 Kostraregnskapet

Tab.1: Budsjett og regnskap pr. funksjonsområde pr. 31.03. 09
kroner

Hele tusen

| | Funksjonsområde | Brutto årsbudsjett | Netto årsbudsjett | Netto budsjett pr. 31.03 | Netto regnskap pr. 31.03 |
|------|---------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| FO1 | Helse, sosial og nærmiljø | 167 653 | 112 802 | 36 195 | 35 947 |
| Fo2a | Barnehager | 207 659 | 71 351 | 19 825 | 19 683 |
| Fo2b | Oppvekst | 105 896 | 97 941 | 27 508 | 28 327 |
| Fo3 | Pleie og omsorg | 422 877 | 358 592 | 99 980 | 101 822 |
| Fo4 | Økonomisk sosialhjelp | 88 734 | 76 390 | 19 701 | 20 009 |
| | Totalt | 992 819 | 717 076 | 203 209 | 205 788 |

Tab 2a: Regnskapsavvik og års prognose pr. funksjonsområder pr. 31.03.09

Hele tusen

| | Funksjonsområde | Regnskaps- avvik pr. 31.03 | Regnskaps- avvik forrige måned | Prognose øremerkede midler pr. 31.03 | Prognose løpende drift pr. 31.03 | Prognose løpende drift forrige måned |
|------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---|--|---|
| FO1 | Helse, sosial og nærmiljø | 248 | 779 | 0 | - 1 850 | - 1 100 |
| FO1 | Overførte midler | 0 | - | 0 | 13 500 | 18 100 |
| Fo2a | Barnehager | 142 | - 169 | 0 | 0 | 0 |
| Fo2b | Oppvekst | - 819 | - 353 | 0 | - 4 700 | - 6 000 |
| Fo3 | Pleie og omsorg | - 1 842 | - 1 911 | 0 | - 7 450 | - 9 050 |
| Fo4 | Økonomisk sosialhjelp | - 308 | - 916 | 0 | - 8 700 | - 8 700 |
| | Totalt | - 2 579 | - 2 570 | 0 | - 9 200 | - 6 750 |

2.2 Enhetsregnskapet

Tabell 3: Regnskap, avvik og prognose pr. 31.03 pr. enhet

hele tusen

| | Enhet | Netto budsjett pr. 31.03 | Netto regnskap pr. 31.03 | Avvik pr. 31.03 | Årsprognose per enhet |
|-------------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|--------------------------|
| 302 | Tilskudd til leger og fysioterapeuter | 1.007.000 | 1.172.000 | - 165.000 | |
| 314 | Enhet for rehabilitering | 8.825.000 | 8.244.000 | 581.000 | 750.000 |
| 321 | Sosialtjenesten drift | 10.785.000 | 10.466.000 | 319.000 | |
| 321 | Sosialtjenesten – kjøp av rustiltak | 700.000 | 1.050.000 | -350.000 | -950.000 |
| 810 | Økonomisk sosialhjelp | 19.701.000 | 20.009.000 | -308.000 | -8.700.000 |
| 324 | Utviklingscenteret | 7.115.000 | 7.024.000 | 91.000 | 4.000.000 |
| 314 m.fl | Inn- og utleie av komm. disponerte omsorgsboliger | 247.500 | 247.500 | - | - |
| 550 | Eldresentrene og frivillig- hetsmidler HOS | 1.333.000 | 1.333.000 | - | - |
| 501 | Søknadskontoret, drift | 2.779.000 | 2.563.000 | 216.000 | |
| 501 | Søknadskontoret, tiltak | 49.064.000 | 51.345.000 | -2.281.000 | -7.200.000 |
| 513 | Møllehjulet bosenter | 6.282.000 | 6.400.000 | -118.000 | - |
| 521 | Hjemmetjenesten | 19.480.000 | 20.861.000 | -1.381.000 | -4.000.000 |
| 523 | Tjenester til utviklingshemmete | 9.674.000 | 8.854.000 | 820.000 | 1.300.000 |

| | | | | | |
|-----|--|--------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| | Sum HOS - avdelingen | 136.992.500 | 139.568.500 | -2.576.000 | -14.800.000 |
| 401 | Søknadskontoret, drift | -19.420.900 | -19.689.400 | 268.500 | |
| 401 | Søknadskontoret, tiltak etter barnehageloven | 4.141.000 | 4.288.500 | -147.500 | |
| 401 | Søknadskontoret, tiltak etter sosialloven | 3.362.100 | 3.256.000 | 106.100 | 1.000.000 |
| 411 | Barnehageenhet Akerselva | 7.117.000 | 7.045.000 | 72.000 | - |
| 412 | Barnehageenhet Bjølsen | 8.418.000 | 8.343.000 | 75.000 | - |
| 413 | Barnehageenhet Sagene | 8.617.000 | 8.539.000 | 78.000 | - |
| 414 | Barnehageenhet Torshov | 10.899.000 | 10.801.000 | 98.000 | |
| 429 | Ungdomsenheten | 2.935.000 | 2.908.000 | 27.000 | - |
| 431 | Helsestasjonen | 3.817.000 | 3.845.000 | -28.000 | -200.000 |
| 440 | Barnevernet, drift | 4.482.000 | 4.280.000 | 202.000 | - |
| 441 | Barnevernet, tiltak | 16.490.000 | 17.499.000 | -1.009.000 | -4.700.000 |
| | Sum BOU avdelingen | 50.857.200 | 51.115.100 | -257.900 | -3.900.000 |
| 601 | Kultur og frivillighetsmidler | 350.000 | -75.000 | 425.000 | |
| 611 | Enhet for bærekraft | 1.111.000 | 1.111.000 | - | - |
| | Sum KON avdelingen | 1.461.000 | 1.036.000 | 425.000 | - |
| 202 | Bydelsadministrasjonen | 10.102.311 | 10.302.311 | -200.000 | 9.500.000 |
| | Fellesavsetninger | 3.796.270 | 3.767.000 | 29.270 | |
| | Sum bydelsadmin. | 13.898.581 | 14.069.311 | -170.730 | 9.500.000 |
| | SUM BYDELEN | 203.209.281 | 205.788.911 | -2.579.630 | -9.200.000 |

KOMMENTARER TIL ENHETSPROGNOSENE

314 Enhet for rehabilitering

Prognostisert besparelse skyldes forventet husleiebesparelse, økt bostøtte og lavere generelle driftskostnader.

321 Sosialtjenesten – kjøp av rustiltak

Prognostisert merforbruk skyldes økt kjøp av plasser i rusinstitusjoner.

810 Økonomisk sosialhjelp og 324 Utviklingssenteret

Kvalifiseringsordningen er tilført kr 4,2 mill i overførte midler fra 2008 samt kr 16,1 mill i statstilskudd under forutsetning av opptrapping av antall deltakere fra 112 til 237.

Kommunens andel av kostnadene forutsettes dekket ved spart sosialstønad. Økt tilgang på nye sosialklienter gjør at sosialhjelpputgiftene likevel ser ut til å bli høyere enn budsjettert. Samlet merforbruk på sosialhjelp og kvalifiseringsordning etter tilførsel av midler fra 2008, er prognostisert til 4,7 mill kroner

501 Søknadskontoret tiltak

Prognosen viser et merforbruk på kr 7 200 000. Dette skyldes i all hovedsak forsinket nedtrapping av antall sykehjemsplasser. Prognosen legger til grunn at antall plasser pr.1. april ligger 14 over plantall (Jfr. Tabell 4) med en nedtrapping på 30 plasser som forutsatt i budsjettet resten av året.

521 Hjemmetjenesten

Prognostisert merforbruk skyldes i vesentlig grad bruk av overtid og innleide tjenester.

523 Tjenester til utviklingshemmede

Prognostisert besparelse skyldes forventet husleiebesparelse og lavere generelle driftskostnader.

401 Søknadskontoret – tiltak etter sosialloven

Prognostisert besparelse skyldes at ansvaret for en bruker er overført til en annen bydel.

431 Helsestasjonen

Prognostisert merforbruk skyldes legetjenester.

441 Barnevernet – tiltak

Det prognostiserte merforbruket på 4 700 000 skyldes blant annet kjøp av institusjonsplasser, fosterhjemsplasseringer og forventet prisøkning.

Fellesavsetninger

Prognosen viser et mindreforbruk på kr.9 500 000. Dette inkluderer kr 8 800 000 i overførte midler fra 2008 og kr 700 000 i tilbakebetaling av utgifter betalt a konto i 2008. I prognosen for februar ble det feilaktig oppgitt at det kunne forventes 4,6 millioner ekstra i statsrefusjon for kostnadskrevende brukere for 2008 .

3. TJENESTEOMRÅDER MED SÆRSKILT OPPFØLGING

3.1. Sykehjemsplasser kjøpt fra sykehjemsetaten

Tabell 4: Nedtrapping av sykehjemsplasser kjøpt fra sykehjemsetaten

| Dato | Antall budsjetterte plasser | Antall reelle plasser | Akkumulert merforbruk netto kostnader |
|-------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 01.01 | 262 | 269 | 0 |
| 01.02 | 259 | 268 | - 378 |
| 01.03 | 256 | 273 | - 1092 |

| | | | |
|-------|-----|-----|--------|
| 01.04 | 254 | 268 | - 1680 |
| 01.09 | 241 | | |
| 31.12 | 231 | | |

Brutto kostnad pr. plass (standardplass) er kr. 52.300,-, pr. plass. Fratrullet brukers egenbetaling er kostnaden kr. 42.000,-, pr. måned. Dette beløp multiplisert med månedlige avvik mellom reelt og budsjettert antall plasser utgjør summene i siste kolonne.

Merknader:

Årsprognosen har som forutsetning at antall sykehjemsplasser i løpet av året reduseres til 243. Dersom antall plasser i løpet av året reduseres til det budsjetterte målet på 231, reduseres merforbruket med 2,8 millioner i forhold til framlagte prognose.

3.2. Vedtakstimer i hjembasert omsorg

Del 3.2. omfatter kun innvilgede og gjennomførte vedtakstimer for "Enhet for hjemmetjenester" (hjembasert omsorg inkl. fattede vedtak omfatter i tillegg tjenester fra "Enhet for rehabilitering", "Enhet for tjenester til utviklingshemmede" samt tjenester i egen regi av brukerne (personlig assistanse)). I tillegg er omfanget av leveranser fra private leverandør av praktisk bistand oppgitt.

Modellen for oppfølging av søknadskontorets vedtaksmengde og enhetens oppfølging av vedtakene er basert på følgende forutsetninger:

- Av søknadskontorets vedtak effektueres 75 % innen hjemmesykepleie og 88 % innen praktisk bistand (avviket fra 100 % skyldes sykehus- og sykehjemsopphold, ferieopphold hos brukere m.m.)
- Direkte brukertid i hjemmesykepleien er satt til 53 % (byrådets forutsetning er 55 %) og i praktisk bistand til 65 % (lik byrådets forutsetning) av en godkjent bemanning i utøvende virksomhet på 102,11 årsverk (hjemmesyke -pleie) og 25 årsverk (praktisk bistand)
- Beregningen gir 8325 timer pr. måned tilgjengelig til hjemmesykepleie og 2789 timer pr. måned til praktisk bistand. Disse tall benyttes som aktivitetsmål for Enhet for hjemmetjenester.
- Budsjetterte vedtakstimer er deretter beregnet til 11100 timer pr. måned til hjemmesykepleie og 3169 time pr. måned til praktisk bistand. Disse tall benyttes som aktivitetsmål for søknadskontoret, og tilsvarer den maksimale vedtaksmengde søknadskontoret har til disposisjon.

Avvik (inkl. økonomi) som oppstår kan deretter ha sin årsak i følgende:

- Søknadskontoret innvilger for mange vedtakstimer pr. mottager og/eller øker det totale vedtaksvolumet
- Det er flere / færre mottagere enn budsjettert
- Enhet for hjemmetjenester klarer ikke å holde de forutsatte brukertids prosentene
- Dyrere timelønn i enhet for hjemmetjenester enn forutsatt p.g.a overtid, bruk av ekstrahjelp m.v.

Enhetene vil løpende bli fulgt opp på disse parametere.

Tabell 5: Antall brukere pr. måned

| Dato | Budsjettert antall brukere med hjemmesykepleie | Reelt antall brukere med hjemmesykepleie | Avvik | Budsjettert antall brukere med praktisk bistand | Reelt antall brukere med praktisk bistand | Avvik | Totalt antall brukere |
|-------|--|--|-------|---|---|-------|-----------------------|
| 15.01 | 581 | 582 | + 1 | 706 | 703 | - 3 | - |
| 15.02 | 581 | 577 | - 4 | 706 | 700 | - 6 | - |
| 15.03 | 581 | 578 | - 3 | 706 | 698 | - 8 | - |
| 31.12 | 581 | | | 706 | | | |

Tallene som oppgis er antallet mottagere pr. den 15. i måneden. Idet flere brukere har både hjemmesykepleie og praktisk bistand vil siste kolonne avvike fra summen av de to tjenester, og gir uttrykk for hvor mange personer som gis bistand fra Bydelens enhet for hjemmetjenester.

Antall brukere med praktisk bistand fra private leverandører: 69 per jan, 70 per feb og 72 per mars.

Tabell 6: Vedtakstimer pr. måned for Enhet for hjemmetjenester.

Hjemmesykepleie

| Dato | Budsjetterte vedtakstimer | Innvilgede vedtakstimer | Avvik | Budsjetterte utførte timer | Reelt utførte timer | Avvik | Reelt utførte timer i % av Innvilgede vedtakstimer |
|-------|---------------------------|-------------------------|-------|----------------------------|---------------------|-------|--|
| 15.01 | 11 100 | 11 344 | + 244 | 8 325 | 8 525 | + 200 | 75 |
| 15.02 | 11 100 | 10 322 | - 778 | 8 325 | 8 106 | - 219 | 79 |
| 15.03 | 11 100 | 11 519 | + 419 | 8 325 | 9 190 | + 865 | 80 |
| 31.12 | 11 100 | | | 8 325 | | | |

Budsjetterte vedtakstimer er justert ned fra 11168 i vedtatt budsjett ved at tilgjengelig tid er justert ned fra 55 % til 53 %.

Budsjetterte vedtakstimer pr. bruker pr. måned: 19,1.

Gjennomsnittlig innvilgede vedtakstimer pr. bruker pr. måned, hittil i år: 19,1.

Tabell 7: Vedtakstimer pr. måned for Enhet for hjemmetjenester.

Praktisk bistand

| Dato | Budsjetterte vedtakstimer | Innvilgede vedtakstimer | Avvik | Budsjetterte utførte timer | Reelt utførte timer | Avvik | Reelt utførte timer i % av Innvilgede vedtakstimer |
|-------|---------------------------|-------------------------|-------|----------------------------|---------------------|-------|--|
| 15.01 | 3 169 | 3 160 | - 9 | 2 789 | 2 634 | - 155 | 83 |
| 15.02 | 3 169 | 2 848 | - 321 | 2 789 | 2 630 | - 159 | 92 |
| 15.03 | 3 169 | 3 174 | + 5 | 2 789 | 2 881 | + 92 | 91 |
| 15.08 | 3 169 | | | 2 789 | | | |
| 31.12 | 3 169 | | | 2 789 | | | |

Budsjetterte vedtakstimer er justert ned fra 3 402 i vedtatt budsjett. Tallet var for høyt i forhold til tilgjengelige årsverk.

Budsjetterte vedtakstimer pr. bruker pr. måned: 4,50

Gjennomsnittlig innvilgede vedtakstimer pr. bruker pr. måned, hittil i år: 4,37

Merknader:

Avvikene når det gjelder vedtak og utførte timer gir ikke uten videre noen fullgod forklaring på enhetens merforbruk. Administrasjonen vil derfor arbeide videre med å analysere årsakene til merforbruket og iverksette korrigerende tiltak, men tallene for mars tyder på at det

- innvilges flere timer enn hjemmehjelpens bemanning er tilpasset og
- antall utførte timer også ligger over budsjettforutsetningen

3.3 Institusjonsplasser i barnevernet

Tabell 8: Barnevernets budsjett til institusjonsplasseringer (brutto) kroner

Hele tusen

| Dato | Budsjett for 2009 (hele tusen kr) | Budsjetterte oppholds-døgn for 2009 | Budsjettert døgnpris | Bundet i.h.t. vedtatte plasseringer (hele 1000 kr) | Vedtatte plasseringer pr.d.d. (døgn for 2009) | Reell døgnpris hittil i år | Udisponert budsjett pr.d.d. |
|----------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--|---|----------------------------|-----------------------------|
| 01.03 | 33 380 | 8 700 | 3 980 | 34 444 | 9 004 | 3 825 | - 1 064 |
| 01.04 | 33 380 | 8 700 | 3 980 | 32 008 | 8 514 | 3 759 | + 1 372 |
| Ref | - 958 | | | - 958 | | | |
| Ref stat | - 2 300 | | | - 2 300 | | | |
| 31.12 inkl ref | 30 122 | | | 31 186 | | | |

I budsjettet er det innarbeidet 3 % prisstigning (2,053 mill).

Merknader:

Vedtatte plasseringer er oppgitt i 2008-priser. Forventet prisøkning på vedtatte plasseringer er om lag kr 1 mill. I tillegg er det i prognosen tatt høyde for at det i løpet av året vil oppstå behov for plasseringer som ennå ikke er kjent. Endringen fra 1.3. skyldes at to barn er gitt et annet tilbud enn institusjon.

3.4 Økonomisk sosialhjelp

Vedtatt budsjett forutsetter maksimalt 800 mottagere pr. måned. Netto budsjett er 76,390 mill og brutto budsjettet er på 87,734 mill.

Budsjettet for 2. halvår er redusert med 1,5 mill som følge av at en ny statlig bostøtte trer i kraft fra samme tidspunkt. Brutto budsjett pr. måned for første halvår settes til 7,519 mill og for 2. halvår til 7,270 mill.

Dette tilsvarer en gjennomsnittlig månedlig utbetaling pr. mottaker på kr. 9 399,- (1. halvår) og kr. 9 087,- for 2. halvår.

Budsjettet inkluderer en prisjustering på 3,2 % herav en økning på 5 % på basisytelser.

Resultatet for 2008 var et gjennomsnitt på 824 brukere a kr. 9 129,- (kr. 9 421 i 2009-priser). Dersom dette nivå fortsetter i 2009 vil månedlig utbetaling være ca. 7,8 mill, eller ca. 0,4 mill over budsjett pr. måned første halvår.

Tabell 9: Brutto utgifter økonomisk sosialhjelp

hele tusen

| Dato | Månedlige budsjett | Antall klienter pr. mnd (budsjett) | Utbetaling pr. klient pr. mnd (budsjett) | Antall klienter pr. mnd (virkelig) | Utbetaling pr.klient pr.mnd (virkelig) | Månedlige utbetalt i hele tusen kr. | Akkumulert avvik i hele tusen kr. hittil i år |
|-------|--------------------|------------------------------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| 01.02 | 7 519 | 800 | 9 399 | 722 | 9 526 | 6 878 | + 641 |
| 01.03 | 7 519 | 800 | 9 399 | 845 | 10 088 | 8 524 | - 364 |
| 01.04 | 7 519 | 800 | 9 399 | 856 | 8 899 | 7 618 | - 463 |
| 01.09 | 7 270 | 800 | 9 087 | | | | |
| 31.12 | 7 270 | 800 | 9 087 | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------------------|--------|--|--|--|--|--|--|
| Refusjoner pr. måned | - 952 | | | | | | |
| Netto pr. 31.12 | 77 304 | | | | | | |

Avvik merket + i siste kolonne er besparelser.

Merknad:

Den vanskelige økonomiske situasjonen gjør at det er stor risiko for at sosialhjelpsutbetalingene vil kunne øke gjennom året. Det vises for øvrig til at sosialhjelpen i prognosen er belastet med kr 8,5 mill som er overført utviklingscenteret til delfinansiering av kvalifiseringsordningen.

Netto budsjett pr 31.12. inkluderer en tilleggsbevilgning på 914 000.

Forslag til vedtak:

Orientering om økonomioppfølging pr 31.03.2009 tas til orientering.

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift



Saksframlegg

Saksmappe:
2009/354

Saksbeh:
Atle Hillestad

Dato: 30.04.2009
Arkivkode:
133.1

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|-----------------------------|------------|
| Kultur- og nærmiljøkomiteen | 18.05.2009 |
| Helse- og sosialkomiteen | 19.05.2009 |
| Barne - og ungekomiteen | 19.05.2009 |
| Arbeidsutvalget | 26.05.2009 |
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |

Teritalrapport pr 30.04.2009

OBS! Ettersendes !!!

Forslag til vedtak:

Teritalrapport pr 30.04.2009 tas til orientering

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift



Saksframlegg

Saksmappe:
2008/693

Saksbeh:
Ragnhild Bævre, tlf 23 47 40 68

Dato: 30.04.2009
Arkivkode:
512.1

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|-----------------------------|------------|
| Kultur- og nærmiljøkomiteen | 18.05.2009 |
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |

Planforslag til offentlig ettersyn - Bergensgata 45

Bakgrunn for saken:

Byantikvaren har utarbeidet planforslag for regulering av Bergensgata 45 til spesialområde bevaring (bolig/forretning). Eiendommen, gnr 222, bnr. 119, er i reguleringsplan av 04.10.84 (S-2731) regulert til byggeområde for bolig. Eier av Bergensgata 45 søkte i 2005 om å få rive eksisterende trebygning på eiendommen for å kunne oppføre en ny boligblokk. Eiendommen er registrert på Byantikvarens gule liste og har siden 2006 vært underlagt midlertidig bygge- og deleforbud i påvente av ny regulering.

Saksframstilling:

Bydelsadministrasjonen har tidligere støttet Byantikvaren i både nedleggelsen av midlertidig bygge- og deleforbud og ved planinitiativ for reguleringsforslaget som nå er ute til offentlig ettersyn. Den to etasjes trebygningen på eiendommen som søkes bevart er en av få gjenværende trebygninger i Bjølsenområdet og er ifølge Byantikvaren i relativt god stand. Bjølsen har historisk bestått av trehusbebyggelse, og det er ingen sammenhengende områder med eldre bebyggelse som er igjen etter byfornyelsen på 1970-tallet. Det er viktig at gjenværende enkeltstående hus bevares til vitne om den tidligere bebyggelsesstrukturen på Bjølsen.

Støyforhold er i reguleringsaken påpekt å gjøre 1. etasje lite egnet til bolig. Planforslaget åpner derfor for forretning i 1. etasje. Boliger kreves i reguleringsbestemmelsene innpasset som gjennomgående leiligheter slik at alle boenheter får en stille side mot bakgård.

Fasaden på den bevaringsverdige bygningen er framskutt i forhold til øvrig fasadeløp i Bergensgata. Fortauet langs eiendommen er dermed smalere (ca 2m) enn langs resten av gata. Samferdselsetaten har i sin forhåndsuttalelse påpekt at dette går utover framkommeligheten for myke trafikanter. Reguleringsforslaget kommer imidlertid ikke i konflikt med gjeldende regulering av fortauet. Bydelsadministrasjonen mener at tilstrekkelig framkommelighet er ivaretatt og at vernehensynet i dette tilfellet veier tyngre enn et ønske om utvidelse av fortausbredden.

Reguleringsforslaget åpner for at eksisterende garasje på eiendommen kan rives og evt. erstattes av en ny med tilsvarende volum og plassering. For øvrig reguleres både hovedbygning og uteområde til spesialområde bevaring.

Forslag til vedtak:

Bydelsutvalget støtter Byantikvarens planforslag om regulering av Bergensgata 45 til spesialområde bevaring (bolig/forretning).

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift

Trykte vedlegg:

- Saksframstilling fra Plan- og bygningsetaten
- Forslagsstillers planbeskrivelse
- Plankart
- Bydelsadministrasjonens uttalelse ved planinitiativ



Saksframlegg

Saksmappe:
2008/576

Saksbeh:
Nina Lühr/Bård Hjelde

Dato: 26.03.2009
Arkivkode:
061.4

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|----------------------------|------------|
| Eldrerådet | 14.05.2009 |
| Rådet for funksjonshemmede | 14.05.2009 |
| Medbestemmelsesutvalget | 19.05.2009 |
| Helse- og sosialkomiteen | 19.05.2009 |
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |

Brukernes vurdering av hjemmetjenesten 2008

På oppdrag fra Helse- og velferdsetaten i Oslo kommune har TNS Gallup gjennomført en brukerundersøkelse blant brukerne av hjemmetjenester. Undersøkelsen er gjennomført i september 2008.

Undersøkelsen viser at brukernes helhetlige tilfredshet med tilbudet til hjemmetjenesten fortsatt er høy. Flertallet av brukerne er fornøyd (85 %). Byrådets måltall er 80 %.

Målgruppen for undersøkelsen er brukere av kommunens hjemmetjenester, både knyttet til praktisk bistand i hjemmet og hjemmesykepleie. Undersøkelsen er gjennomført i perioden 1. september – 22. september 2008. Spørreskjemaet ble distribuert på bydelsnivå av hjemmetjenestens distrikter.

Osloundersøkelsen er tilgjengelig på [Helse- og velferdsetatens hjemmesider](#)

Utvalg

Spørreskjema ble sendt til 938 brukere av hjemmetjenesten i bydelen. Ingen brukere er ekskludert fra undersøkelsen, heller ikke brukere som tjenesten hadde grunn til å tro at ikke kunne svare på spørsmålene fordi de for eksempel hadde betydelig kognitiv svikt.

Brukerne var inndelt på følgende grupperinger:

- Mottar bare sykepleie
- Mottar bare praktisk bistand (hjemmehjelp)
- Mottar begge tjenester

I tillegg ble brukerne delt inn i områdene "øvre" og "nedre". Øvre inkluderer sykepleiegruppene Nordpolen og Åsen og praktisk bistandsgruppa Valsemølla. Nedre er sykepleiegruppene Bjølsen og Mølla og praktisk bistandsgruppa River'n.

Tallene fordeler seg slik:

| | Kun praktisk bistand | Kun hjemmesykepleie | Både hj. sykepleie og pr. bistand | Sum brukere (Totalt) |
|-------|-------------------------|------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| Øvre | 157 | 89 | 180 | 426 |
| Nedre | 204 | 103 | 205 | 512 |

I tillegg ble det sendt ut 57 skjema til brukere som hadde valgt private leverandører inkludert den kommunal enheten Hjemmetjenester for døve og døvblinde. Her ble det ikke laget en egen gruppe for de som også har hjemmesykepleie fordi antallet med begge tjenester var for lavt til å gi sikre resultater i en undersøkelse.

Spørreskjema

Undersøkelsen er lagt opp som en tilfredshetsundersøkelse, dvs. at en ønsker å finne ut hvor fornøyd eller misfornøyd brukerne er med ulike forhold knyttet til tjenesten. Det er brukernes subjektive opplevelse og vurdering som måles i denne typen undersøkelser.

Hjemmetjenestens brukere i boliger for utviklingshemmede og psykisk syke har ikke deltatt i brukerundersøkelsen

Responsrate

I alt 4 601 brukere har fylt ut og returnert spørreskjemaet. Dette gir en responsrate på 32 % for Oslo totalt, målt i forhold til alle brukere. I 2007 var responsraten 30 %. På bydelsnivå varierer responsraten fra 26 % til 31 %. Bydel Sagene hadde nest laveste responsrate på 27 %. Responsraten for Sagene var noe dårligere i 2006 (26,1 %), hjemmetjenesten ønsket derfor ved denne undersøkelsen at alle ansatte skulle gjøre en innsats ved å oppfordre brukerne til å svare. Ansatte fikk informasjon om når undersøkelsen pågikk og hvordan de kunne motivere brukerne til å sende inn sine svar. Ingen brukere kontaktet hjemmetjenesten for å benytte seg tilbudet om assistanse til å besvare undersøkelsen.

Spesielt for denne undersøkelsen er kort tidsrom fra brukernes mottok forrige undersøkelse, bare ¾ år. 2007 undersøkelsen ble sendt ut i november og 2008 i august. Dette fordi en ønsker resultat av undersøkelsen før aktivitetsplaner og budsjett for kommende år blir laget. Noen brukere kommenterte hyppigheten. Resultatet av 2007 undersøkelsen kom til bydelene 5 måneder etter svarfristen, altså bare 4 måneder før vi var i gang med ny utsendelse.

Svarskala og verdier

Svarene er avgitt på en firedeelt svarskala: 1 er svært misfornøyd og 4 er svært fornøyd. Gjennomsnittsverdien for svarene på skalaen fra 1 - 4 er i analysen omregnet til tilsvarende verdi på en skala fra 0 - 100, altså dersom alle hadde krysset av for "svært fornøyd" ville indeksverdien blitt 100. En gjennomsnittverdi på 2 på den firedelte skalaen tilsvarer en "indeks" på 33,3, gjennomsnittsverdi på 2,5 tilsvarer indeksverdi 50 mens gjennomsnittsverdi 3 tilsvarer 66,7. Undersøkelser før 2006 ble regnet ut på en annen måte. Den gang satte Oslo kommune en standard på hva som var godt nok, - av de som svarte skulle 80 % være svært fornøyd eller litt fornøyd. Vi har ingen slike minstekrav nå.

Til sammen har undersøkelsen 33 spørsmål, 2 ja/nei spørsmål og 2 bakgrunnsspørsmål. Noen er utviklet av Kommunenes sentralforbund, de øvrige av Oslo kommune. Spørsmålene er delt i ulike temaområder.

Resultater

Undersøkelsen viser at brukernes helhetlige vurdering av hjemmetjenesten samlet sett er høy. Resultatene for Oslo i 2007 er lik resultatene for 2007, for Sagene er resultatet lavere enn fjorårets og generelt lavere enn resultatet for Oslo samlet. I Oslo er brukerne av bare hjemmesykepleie mest fornøyd sammenlignet med brukere av bare praktisk bistand eller brukere av begge tjenester. Av brukerne i bydelen er brukerne av praktisk bistand de mest fornøyde. Dette representerer et brudd i forhold til 2007 da rekkefølgen mellom brukertypene var sammenfallende med situasjonen for brukerne i Oslo samlet.

Resultat for brukeren Sagene (KS):

Området inneholder følgende spørsmål:

I hvor stor grad opplever du at tjenesten:

- har god nok kvalitet
- gir deg en bedre hverdag slik at du kan bo hjemme
- gir deg den hjelpen du har behov for

I hvor stor grad opplever du:

- at de ansatte har omsorg for deg
- at de ansatte hører på deg hvis du har noe å klage på

Innenfor dette området viser resultatene en nedgang mellom 4 til 6 poeng fra 2007 til 2008. Selv om resultatet er innenfor et akseptabelt nivå ønsker vi selvsagt at resultatene skal bli bedre, ikke dårligere. Kvalitetsindikator med høyest skår, 72 poeng, er spørsmålet om bruker opplever at tjenesten gir en bedre hverdag slik at vedkommende kan bo hjemme med. 63 poeng og lavest innenfor denne gruppen er spørsmålet om tjenesten har god nok kvalitet. Når det gjelder spørsmål om tjenestens kvalitet legger vi til grunn at tiltak innfor mer konkrete områder kan endre brukernes syn på kvalitet. Når det gjelder spørsmål om å bli hørt på ved klager er dette noe vi ved større bevissthet og informasjon kan endre ansattes holdning til.

Resultat for brukeren

Spørsmålene innefor gruppen er:

I hvor stor grad er du fornøyd med:

- oppfølging av det du har sagt i fra om at du er misfornøyd med?
- den hjelp du får til rengjøring
- den hjelp du får til personlig hygiene?
- den hjelp du får til tilrettelegging av måltider?
- den hjelp du får til å ta medisiner?
- den hjelp du får til tilrettelegging av bolig?
- den hjelp du får til anskaffelse av tekniske hjelpemidler?
- den mulighet du har for å få hjelp ved endrede behov?

Lavest skåre får hjelp til tilrettelegging av måltider. Høyest skåre får hjelp til anskaffelse av tekniske hjelpemidler. Innenfor dette området har flere spørsmål ganske tydelige endringer når en sammenlikner resultat fra året før. Spørsmålet om hjelp til å ta medisiner ligger 11 poeng lavere enn året før. Fortsatt er likevel nivået akseptabelt, men ettersom flere og flere brukere nå har begynt med multidoser er dette et resultat hjemmetjenesten ikke helt forstår. Ansatte mener det ikke har skjedd noen forandring på hvordan brukere får utdelt sine

medisiner. Tvert imot skulle innføring av Multidosesystemet tilsi større trygghet for brukerne.

Noen brukere gir skårer på tjenester som de faktisk ikke mottar. Slike feilregistreringer telles med i resultatet. Bl.a. ser vi at fornøydhetsskår når det gjelder hjelp til å ta medisiner for brukere som bare mottar praktisk bistand er så lavt som 43 %. Men ingen brukere med bare praktisk bistand mottar denne hjelpen. Blant brukere som bare mottar sykepleie skåres det 67 poeng på fornøydhet med den hjelpen de får til rengjøring. Ingen av disse brukerne får denne hjelpen.

Hjelp til tilrettelegging av måltider kommer for 2008 dårligst ut. Slik har det vært i tidligere undersøkelser, og også for gjennomsnittet i hele Oslo. Hjemmetjenesten har derfor valgt å fokusere på kosthold og ernæring i egen aktivitetsplan. Tidligere tiltak som fokus på mat og måltider og opplæring i kosthold og ernæring har ikke gitt bedring. Tjenesten vil derfor i større grad undersøke hva brukerne selv sier og lage tiltak ut fra dette.

Brukermedvirkning.

Spørsmålene innenfor dette området er

I hvor stor grad får du bestemme:

- plan utarbeidet i samarbeid med deg
- når du skal motta hjelp?
- hvilken hjelp du skal ha?

Totalt sett skårer tjenesten omtrent uforandret. Brukerne er lite fornøyd med i hvilken grad de får bestemme når de skal motta hjelp og hvilken hjelp de skal ha. Brukere med bare hjemmehjelp er mer fornøyd (68 poeng) enn brukere av både hjemmehjelp og hjemmesykepleie (52 poeng). Vi har i mange år hatt fokus på dette, men svært mange brukere ønsker hjelp til for eksempel morgenstell, mat og kveldsstell på like klokkeslett. Og svært mange med hjelp til rengjøring ønsker at dette skal skje på fredag fordi det er en tradisjon å gjøre rent til helgen. Alle kan ikke velge, men vi kan bli flinkere til å snakke med brukerne og finne løsninger.

Tilgjengelighet

Spørsmålene innenfor dette området (KS) er:

I hvor stor grad er du fornøyd med:

- måten du ble mottatt da du søkte om hjelp fra hjemmetjenesten?
- tiden det tok fra din henvendelse/søknad til du mottok hjelp?
- antall timer du får hjelp
- muligheten til å få hjelp utover det som er avtalt?
- mulighet til å få kontakt med tjenesten per telefon

Brukerne er mest fornøyd med måten de ble tatt i mot da de søkte om hjelp fra hjemmetjenesten og minst fornøyd med omfanget av hjelpen. Hjemmetjenesten vil følge opp dette gjennom å spørre brukerne mer om hva de ønsker før vi tiltak igangsettes og gjennom å klarlegge om behovene er realistiske eller ikke.

Spørsmålene innenfor dette området (Oslo) er:

I hvor stor grad føler du at personalet:

- behandler deg ned høflighet og respekt
- overholder taushetsplikten
- kommer til avtalt tid
- gir beskjed dersom de blir forsinket

Gjennomgående er resultatene tilfredsstillende, til dels bedre enn forrige undersøkelse (komme til avtalt tid og gi beskjed ved forsinkelse).

Informasjon

I hvor stor grad er du fornøyd med

- informasjon om hva tjenesten kan tilby
- informasjon om hva personalet skal gjøre
- hvor klart og tydelig personalet snakker
- antall forskjellige hjelpere som kommer hjem til deg
- muligheten til å velge eller bytte leverandør av hjemmehjelp
- tilretteleggingen for at du kan velge leverandør

Tjenesten skårer dårlige på alle områder sammenlignet med 2007. Søknadskontoret som i hovedsak er resultatansvarlig her oppgir at ikke er noen endringer i hva slags informasjon som blir gitt og rutiner ved bytte. Bruker ringer og informerer om ønsket bytte og søknadskontoret utfører det praktiske arbeidet med dette. Det var imidlertid stort fokus på brukervalg i forbindelse med forrige undersøkelse og dette kan ha hatt betydning for resultatet i 2007. Vi vurderer at tjenesten totalt sett trenger å gjennomgå og kvalitetssikre den informasjon som blir gitt til brukerne.

Dette gjelder også både skriftlig og muntlig informasjon som blir gitt til ansatte som er ute hos brukerne. Bedre kunnskap om tjenesten og om brukerens behov og ressurser gir økt trygghet og bedre kommunikasjon og informasjon. I perioden hvor undersøkelsen ble sendt ut var tjenesten i akutt behov for ekstra personale og henvist til å benytte de to vikarbyråene som Oslo kommune hadde inngått avtale med og hvor ansatte skulle inneha kompetanse til å jobbe i de forskjellige hjemmetjenestene i Oslo. Resultatet var at i hovedsak nye og ukjente ekstravakter ble rekruttert og mange uten helsefaglig utdanning eller med utilstrekkelig norskkompetanse. Nå satser tjenesten mer på egne ekstravakter som får opplæring av tjenestens ansatte eller det benyttes vikarbyrå som har ansatt studenter fra sykepleierutdanningen.

Spørsmålet "alt i alt, i hvor stor grad er du fornøyd med tjenesten" viser også en liten nedgang siden 2007.

Offentlig eller privat hjelp

Undersøkelsen sammenlikner fornøydhet i bydel Sagene mellom offentlig og privat hjemmehjelp innenfor de forskjellige spørsmålsområdene:

| | Offentlig | Privat |
|------------------------------------|-----------|--------|
| Fornøydhet generelt | 71 | 71 |
| Resultat for brukeren | 66 | 62 |
| Brukermedvirkning | 57 | 56 |
| Tilgjengelighet | 62 | 66 |
| Trygghet og respektfull behandling | 75 | 80 |

| | | |
|-------------|----|----|
| Informasjon | 61 | 57 |
|-------------|----|----|

På spørsmål om tjenesten har blitt bedre etter at brukerne har fått mulighet til å velge mellom hjemmehjelp fra kommunen eller privat aktør svarer 17,51 % ja og 16,13 % nei. 66,36 % svarer vet ikke

Oppsummering tiltak

Resultatene av undersøkelsen for 2008 viser en reduksjon i brukertilfredshet sammenlignet med 2007. Selv om det er usikkerhet knyttet til validiteten av resultatene legger tjenesten til grunn at det er behov for korrigerende tiltak. Tidligere har tjenesten prøvd å iverksette tiltak for alle kvalitetsfaktorene uten at dette har gitt et tilfredsstillende resultat. På bakgrunn av denne undersøkelsen vil tjenesten gjennomføre avdelingsspesifikke tiltak gjennom å spørre brukerne om hvordan de ønsker tjenestene gjennomført på områder de ulike avdelingene har særlige utfordringer. Disse områdene vil være

- tilrettelegging av måltider
- informasjon til brukerne
- oppfølging av avtaler (punktlighet, beskjed ved forsinkelse)

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Saksframlegg om brukerundersøkelse i hjemmetjenesten 2008 tas til orientering

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift

Trykte vedlegg:

Brukerundersøkelse i hjemmetjenesten:

Resultater 2006, 2007 og 2008

Resultater 2008 fordelt etter brukergrupper



Saksframlegg

Saksmappe:
2008/492

Saksbeh:
Bård Hjelde

Dato: 30.04.2009
Arkivkode:
121.0

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|--------------------------|------------|
| Helse- og sosialkomiteen | 19.05.2009 |
| Arbeidsutvalget | 26.05.2009 |
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |

Oppfølging av verbalvedtak 2009 VH5 bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten

Bakgrunn for saken:

Bydelsutvalget fattet følgende verbalvedtak om bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten (VH5) til budsjett 2009:

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.

Saksframstilling:

Hjemmetjenesten for praktisk bistand og hjemmesykepleie har over tid brukt mer ressurser i forhold til sine tildelte budsjetter. Overforbruket i forhold til tildelt budsjett i 2008, var på ca. 3.8 mill. Det var flere grunner til dette.

Vedtaks tid hjemmetjenesten 2007 - 2009

| Hjemmesykepleie | uke1/07 | uke1/08 | uke1/09 | uke 10/09 | uke 17/09 |
|----------------------|---------|---------|---------|-----------|-----------|
| Vedtaks timer pr uke | 2044 | 2184 | 2589 | 2650 | 2536 |
| Antall brukere * | 545 | 560 | 580 | 588 | 574 |
| Gj snitt pr bruker | 3,8 | 3,9 | 4,5 | 4,5 | 4,4 |
| Praktisk bistand | uke1/07 | uke1/08 | uke1/09 | uke 10/09 | uke 17/09 |
| Vedtaks timer pr uke | 809 | 795 | 717 | 716 | 712 |
| Antall brukere * | 782 | 757 | 709 | 708 | 698 |
| Gj snitt pr bruker | 1,0 | 1,1 | 1,0 | 1,0 | 1,0 |
| Totalt hj.spl + PB | uke1/07 | uke1/08 | uke1/09 | uke 10/09 | uke 17/09 |
| Vedtaks timer pr uke | 2853 | 2979 | 3306 | 3366 | 3248 |

Vedtaks tiden på hjemmesykepleie/nødvendig helsehjelp begynte å øke på slutten av 2007, fortsatte å øke gjennom hele 2008 og videre i 2009.

Det forhold at hjemmetjenesten hadde en integrert modell med hjemmesykepleie og praktisk bistand i hver avdeling/seksjon medførte mye byråkrati og administrasjon i forbindelse med innføring av brukervalg hvor dette kostnadmessig skulle skilles. Hjemmesykepleie og

praktisk bistand ble derfor organisatorisk skilt fra 04.02.08, men fortsatte i samme enhet. Det ble så opprettet to avdelinger/seksjoner for praktisk bistand, og fire avdelinger/seksjoner for hjemmesykepleie.

Alle ansatte i gruppene for praktisk bistand gikk over til kun å jobbe dagtid. Dette medførte at det ble færre ansatte til å dekke kveld og helg på hjemmesykepleie.

Ved etablering av organisatorisk skille mellom praktisk bistand og hjemmesykepleie ble det klart at tjenesten hadde for mye ressurser på dagtid i forhold til behovet for ressurser kveld og helg. Turnusen ble sagt opp og justert pr 01.10.2008 slik at mer av ressursene kunne disponeres til å dekke kveld og helg. Ved endring av turnusen ble lagt opp til et merforbruk på kveld og helg tilsvarende 131 dagvakter på helg og 85 kveldsvakter pr 6 uker, tilsvarende ca 6,8 årsverk totalt. Dette var allikevel for lite ressurser til å faktiske behov som gjorde det nødvendig med innleie av 11 dagvakter hver lørdag/søndag og 2 kveldsvakter alle ukedager. Med arbeid hver 3.helg tilsvarer dette behovet 39 personer i små stillinger.

I 2009 har behovet på kveld og helg økt ytterligere. Det har periodevis vært behov for ytterligere 2 personer på kveld og 3 personer på dagtid lørdag/søndag. I tillegg kommer det antall personer tjenesten har behov for til å dekke inn andre ledige vakter i ledige hjemler, vikariater, sykefravær, ferie og permisjoner. Det har vært vanskelig å rekruttere tilstrekkelig med ekstravakter. Tjenesten har derfor vært nødt til å bruke overtid og innleie fra byrå for å få utført vedtak om nødvendig helsehjelp.

Kostnader til overtid og innleie fra byrå til praktisk bistand og hjemmesykepleie – 1000kr

Praktisk bistand 2008

| | Jan | Febr | Mars | April | Mai | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt | Nov | Des | Sum |
|------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| Overtid totalt | 1,7 | 17,0 | 15,0 | 0,0 | 0,4 | 0,2 | 0,0 | 1,1 | 0,6 | 0,0 | 0,0 | 1,6 | 37,8 |
| Innleie totalt | 0,0 | 0,0 | 53,9 | 51,2 | 28,1 | 54,4 | 16,0 | 18,4 | 17,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 239,6 |
| Totalt | 1,7 | 17,0 | 69,0 | 51,2 | 28,5 | 54,6 | 16,0 | 19,5 | 18,3 | 0,0 | 0,0 | 1,6 | 277,4 |
| Praktisk bistand 2009 | | | | | | | | | | | | | |
| Overtid totalt | 0,4 | -0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Innleie totalt | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Totalt | 0,4 | -0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Hjemmesykepleie 2008 | | | | | | | | | | | | | |
| Overtid totalt | 349,3 | 414,4 | 419,3 | 370,1 | 205,5 | 264,8 | 227,5 | 246,0 | 328,3 | 238,3 | 268,9 | 311,0 | 3643,2 |
| Innleie totalt | 0,0 | 0,0 | 90,6 | 208,3 | 105,1 | 477,7 | 350,4 | 288,7 | 340,8 | 203,0 | 83,3 | 128,9 | 2276,8 |
| Totalt | 349,3 | 414,4 | 509,9 | 578,4 | 310,6 | 742,5 | 577,9 | 534,7 | 669,1 | 441,2 | 352,2 | 439,9 | 5919,9 |
| Hjemmesykepleie 2009 | | | | | | | | | | | | | |
| Overtid totalt | 306,5 | 277,8 | 199,9 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 784,1 |
| Innleie totalt | 86,8 | 24,6 | 99,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 210,6 |
| Totalt | 393,2 | 302,4 | 299,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 994,7 |

Som en konsekvens av den negative utviklingen på inneleie og overtid våren 2008 ble turnusen sagt opp, og vakter flyttet over på kveld og helg. Som vist i tabellen ser en virkninger av dette tiltaket fra oktober 2008.

Tiltak

Utviklingen i overtidsbruk har vært varierende fra måned til måned, men er jevnt nedadgående. Tiltak for å redusere merforbruket var justering av turnus høst 2008. Juli/august 2008 ble alle brukere med tjeneste på kveld og helg gjennomgått, for å se om mulig reduksjon i oppdragstiden. Det blir gjennomført faste møter mellom ledelsen og koordinerende sykepleiere hvor dette er et fast tema.

Geografisk inndeling mellom avdelingene ble justert for å få en jevnere fordeling av oppdragstid.

Eventuell kapasitet på tvers av avdelingene blir benyttet før innleie fra byrå og overtid iverksettes.

Ledige stillinger blir lyst ut fortløpende, herunder også vikariater - mye av dette i små stillinger på kveld og helg. Alle ekstravakter blir bedt om å vurdere tilbud faste avtaler på kveld og helg.

Utfordringene framover er fortsatt rekruttering og samarbeid med søknadskontoret om vurderinger av oppdragstiden på kveld og helg med tanke på mulig reduksjon. Det er nå stor bevissthet i hjemmetjenesten på bruk av overtid og innleie. "Alle andre muligheter skal være forsøkt", før innleie eller overtid tas i bruk.

Området overtid og innleie følges nøye, og det er blitt en høy grad av bevissthet på området blant hjemmetjenestens ledere.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak:

Saksfremstilling om oppfølging av verbalvedtak VH5 for 2009 om bruk av overtid og vikarer i hjemmetjenesten tas til orientering

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift



Saksframlegg

Saksmappe:
2008/42

Saksbeh:
Henning Mørland

Dato: 28.04.2009
Arkivkode:
222.1

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|----------------------------|------------|
| Eldrerådet | 14.05.2009 |
| Rådet for funksjonshemmede | 14.05.2009 |
| Helse- og sosialkomiteen | 19.05.2009 |
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |

Fastlegens ansvar og rolle (Verbalvedtak VH8)

Sammendrag:

I budsjettbehandlingen for 2009 fattet Bydelsutvalget verbalvedtak som ber bydelsdirektøren om å klargjøre mulighetene for å få til et prosjekt der bydelen etablerer et samarbeid med fastlegene i det forebyggende helsearbeidet for eldre.

Etter bydelsadministrasjonens vurdering har fastlegen et klart ansvar for forebyggende helsetjenester. En finner det derfor ikke hensiktsmessig å etablere et eget prosjekt, men at disse arbeidsoppgavene heller må styrkes som en naturlig del av fastlegenes arbeidsoppgaver. Bydelsadministrasjonen vil ta dette opp i samarbeid med fastlegene. Forebyggende helsetjenester skal være en viktig del av det ordinære tjenestetilbudet. Helse- og omsorgsdepartementet har arbeidet med samhandling i helsetjenesten, og har bebudet tiltak som vil medføre styrking av kommunehelsetjenesten og forebyggende helsetiltak. Bydel Sagene skal søke om oppretting av tre nye fastlegehjemler i bydelen, og vurderer også funksjon for helse- og miljøkonsulent for å styrke forebyggende helsetiltak.

Bakgrunn for saken:

VH8: Forslag fra SV: Fastlegenes ansvar og rolle

Ut fra vektlegging i strategisk plan, vil bydelsutvalget be bydelsdirektøren 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.

Vedtatt med 9 (AP,SV,R) mot 6 (H,V,FRP)

Saksframstilling:

Allmennlegetjenesten utgjør en viktig del av helsetjenestetilbudet i kommunene. Det lovmessige er hjemlet i kommunehelsetjenesteloven, med tilhørende forskrift om

fastlegeordningen i kommunene (elektronisk lenke til lovdata er gitt nedenfor). Selv om fastlegevirksomhet i de fleste kommuner og bydeler er organisert som selvstendig næringsdrift endrer ikke dette fastlegenes ansvar og plikter.

Kommunens helsetjeneste, herunder fastlegene skal omfatte følgende oppgaver, i nevnte rekkefølge slik det fremgår av kommunchelsetjenesteloven § 1-3:

1. Fremme helse og forebygge sykdom, skade eller lyte
2. Diagnose og behandling av sykdom, skade eller lyte
3. Medisinsk habilitering og rehabilitering
4. Pleie og omsorg
5. Hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner

Forebyggende helsetiltak er klart forankret i lovverket. For fastlegene vil det forebyggende arbeidet falle inn under to hovedoppgaver:

a) Individrettede forebyggende helsetiltak, primært i forhold til fastlegens listepasienter:
Dette omfatter forebyggende helsetiltak som en naturlig del av lege-pasient forholdet, i konsultasjoner, og ikke minst gjennom deltakelse og tverrfaglig samarbeid. Samarbeid med andre helse- og sosialtjenester, NAV, arbeidslivet samt frivillige organisasjoner og lag er eksempler på dette. Bydelen er kjent med at enkelte fastleger i liten grad prioriterer tverrfaglig samarbeid, og har tatt dette opp ved flere anledninger i møter med fastlegene.

b) Allmennmedisinsk offentlige oppgaver:

Fastlegene kan pålegges inntil en dag per uke med allmennmedisinske offentlige oppgaver, og dette vil ofte være grupperettede og forebyggende helsetiltak. I Bydel Sagene gjelder dette særlig helsestasjon og skolehelsetjeneste for barn og unge, mens bydelen i liten grad benytter fastlegene i forhold til eldre. Sykehjemmene i bydelen har ansatt egne leger og benytter ikke fastlegene som sykehjemsleger.

Bydelsadministrasjonen ser at det er behov for et vedvarende fokus på forebygging, og vil ta dette opp som tema på neste møte med fastlegene i bydelen. En er kjent med at enkelte fastleger har etablert rutiner for å kontakte pasienter over en viss alder, for eksempel 70 år. Fastlegen kan på den måten orientere om allmennlegetilbudet, og særlig viktig vil dette være for personer som i liten grad har vært til lege. Elektroniske journalsystemer som benyttes i allmennlegetjenesten gjør det forholdsvis enkelt å innføre en slik rutine på fastlegekontorene. Bydelen vil også minne om fastlegenes ansvar i forhold til tverrfaglig samarbeid.

Bydel Sagene har i dag 25 fastleger, og skal søke om tre nye fastlegehjemler. De fleste fastlegene har i dag fulle pasientlister, blant som følge av befolkningsvekst i bydelen. For flere grupper, og spesielt for pasienter som også benytter andre tjenestetilbud i bydelen, for eksempel hjemmetjenester, er det viktig å kunne tilby fastlege i egen bydel. Erfaringsmessig har dette vært en stor fordel med hensyn til tverrfaglig samarbeid. Et utvidet allmennlegetilbud har vært drøftet med og skjer i samarbeid med fastlegenes representanter.

Bydelen har også under utredning å opprette stilling for helse- og miljøkonsulent, for å styrke det forebyggende helsearbeidet i Sagene. Dette vil være et tiltak som kommer hele befolkningen til gode, også de eldre befolkningsgruppene.

Helse- og omsorgsdepartementet har bebudet en stortingsmelding om samhandling i helsetjenesten, og det har kommet klare signaler om at det ønskes en styrking av kommunehelsetjenesten og en betydelig økning av antall fastleger. Det har vært påpekt at forebygging og tidlig intervensjon skal prioriteres, både ut fra faglige og samfunnsøkonomiske perspektiver. Det såkalte LEON-prinsippet, laveste effektive omsorgsnivå, har stadig en sentral plass i organisering av helsetjenesten.

Økonomiske, organisatoriske og miljørelaterte konsekvenser:

Styrking av forebyggende helsetiltak innenfor fastlegeordningen, og oppretting av nye fastlegehjemler vil ikke medføre økonomiske utgifter for bydelen slik fastlegeordningen er finansiert. En eventuell stilling for helse- og miljøkonsulent utredes gjennom omdisponering av ressurser internt slik at dette ikke vil medføre økte lønnsutgifter.

Forslag til vedtak:

Bydel Sagene vil i samarbeid med fastlegene sette fokus på forebyggende helsetiltak og vil oppfordre fastlegene spesielt til oppfølging av eldre listepasienter som en viktig del av det allmenntilleggsarbeidet.

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift

Trykte vedlegg:

Utrykte vedlegg:

Elektroniske lenker til lovdata:

Kommunehelsetjenesteloven: <http://www.lovdato.no/all/hl-19821119-066.html>

Forskrift om fastlegeordningen: <http://www.lovdato.no/cgi-wift/ldles?doc=/sf/sf/sf-20000414-0328.html>



Saksframlegg

Saksmappe:
2008/2

Saksbeh:
Tone Marie Hølmekvakk

Dato: 29.04.2009
Arkivkode:
212.0

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|----------------------------|------------|
| Rådet for funksjonshemmede | 14.05.2009 |
| Barne- og ungdomsrådet | 14.05.2009 |
| Barne- og ungekomiteen | 19.05.2009 |
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |

Barne- og ungdomsavdelingens psykiske helsearbeid - status.

Sammendrag:

Saken er en redegjørelse for Barne- og ungdomsavdelingens arbeid innenfor det psykiske helsearbeidet for barn og unge i bydel Sagene.

Bakgrunn for saken:

I Bydelsutvalgets vedtak den 18. desember 2008 heter det i VB6:

" I det Camhee prosjektet fases ut i 2009 ber bydelsutvalget om at bydelsdirektøren utreder hvordan arbeidet i forhold til forebyggende psykisk helse for barn og ungdom skal videreføres."

Saksframstilling:

Psykisk helsearbeid er en tverrfaglig satsing innenfor Barne- og ungdomsavdelingen. Hovedmålet er at ansatte i avdelingen skal ha god kompetanse og høy bevissthet om hva som kan føre til at barn og unge på grunn av sin livssituasjon står i fare for å utvikle psykiske problemer. Det er viktig å komme tidlig inn med gode tiltak. Tidlig intervensjon – gi rett hjelp til rett tid er derfor et kontinuerlig arbeid innenfor Barne- og ungdomsavdelingens tjenester.

Satsningsområder:

Utvikling av Familiens hus.

Familiens hus er et tverrfaglig kommunalt tilbud som skal ivareta psykisk og fysisk helse hos gravide, barn og ungdom. Målsettingen er at familiene skal møte en helhetlig og familiestøttende tjeneste i ett og samme hus. Lavterskeltilbud med god tilgjengelighet til tjenester, brukervedvirkning og tverrfaglig samarbeid er nøkkelbegrep i familiens hus. Sentrale tjenester er åpen barnehage, helsestasjon og barnevern, men inkluderer også samarbeidspartnere i og utenfor bydelen. Familiens hus er en modell for tverrfaglig samarbeid som er tilpasset norske forhold gjennom prosjektet "Forsøk med familiesentre i Norge 2002-2004". I prosjektet ble både betegnelsen familiesenter og navnet Familiens hus brukt om virksomheten, men det anbefales at Familiens hus er den betegnelsen som brukes videre. Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet anbefaler norske kommuner å organisere helsefremmende og forebyggende arbeid etter modellen familiens hus

I handlingsplanen for psykisk helsearbeid i Oslo kommune 2004-2008, er det et mål at alle bydeler alene eller i samarbeid med andre bydeler etablerer et familiesenter i løpet av opptrappingsperioden. I 2008 besluttet bydelen å videreutvikle en familiesentermodell med utgangspunkt i Vannvokterboligen familiehus. Familiens hus skal nå de brukerne som benytter ulike tiltak i dag med hovedvekt på barn i førskolealder. Arbeidet omkring disse familiene skal foregå i samarbeid med andre tjenester i bydelen og andre samarbeidspartnere. Familiens hus er summen av ulike tjenestetilbud, men det er også en arena for tverrfaglig samarbeid. I dag er antallet brukere til Vannvokterboligen familiehus økende og det er et økende behov for tilbud til familier som lever under vanskelige vilkår, mange familier kommer fra bydelens kommunale boliger. Det er også avdekket flere barn som lever med vold i nære relasjoner, med rusmisbruk hos foreldre og barn som lever med psykisk syke foreldre. Antallet mødre med fødselsdepresjon har økt. Gjennom tilbudet "Bedre skolestart" som befinner seg i Vannvokterboligen familiehus er det også i økende grad avdekket barn med dårlig språkutvikling og tilbudet har i dag full gruppe og venteliste. Det samme gjelder språkopplæringstilbudet Mobanosa og Familiegruppa for familier med behov for ekstra oppfølging.

Styrking av skolehelsetjenesten

Opptrappingsplanens tall og nasjonale statistikker tilsier at anslagsvis 20% av barn og unge har behov for psykisk helsehjelp. Det er et mål at 25% av øremerkede psykiatrimidler skal tilkomme barn og ungdom. For å styrke det psykiske helsearbeidet i skolehelsetjenesten og helsetjenesten for ungdom ble Helsestasjonen tilført 1 årsverk psykiatrisk sykepleier fra 1. august 2008.

Ofte er det slik at det lokale hjelpeapparatet yter hjelp både forut for spesialisthelsetjenesten, underveis og etter, og utgjør det sentrale koordinerende ledd i tiltaksnettverket. Psykiatrisk sykepleier skal sammen med den øvrige skolehelsetjenesten styrke lokale tiltakskjeder for barn og ungdom i målgruppa. Dette skjer gjennom individuelle samtaler, grupperettede aktiviteter og samarbeid med andre tjenester internt og eksternt i Barne- og ungdoms-avdelingen. Viktige samarbeidspartnere i dette arbeidet er skolene, barneverntjenesten og tilretteleggertjenesten.

Tverrfaglige møteplasser som sikrer samarbeid og god kommunikasjon.

Barne- og ungdomsavdelingen har de siste seks årene hatt to innsatsteam, ett for barn (6-12) og ett for ungdom (13 -20) som består av ansatte fra barneverntjenesten, sosiallærer ved bydelens tre skoler, helsestasjonen, representant for ungdomstiltakene og politiet. Innsatsteamets formål er å drive forebyggende virksomhet overfor bydelens barn og ungdom ved hjelp av de ressurser bydelen rår over. Det er et mål for bydelens tverrfaglige møteplasser at de sakene som behandles i teamet løses på lavest mulig nivå. I løpet av 2008 ble 200 barn som er bosatt i bydel Sagene henvist til Poliklinikk Nord. Det er igangsatt en kartlegging av alle felles møteplasser, slik at disse til enhver tid er best mulig tilpasset dagens organisering av tjenestene til barn og unge. Det vil også i løpet av 2009 etableres fast møteplass for ansatte som arbeider med barn og unge i bydelen og ansatte på Poliklinikk Nord. Bydelen har også et samarbeidsforum på ledernivå med Poliklinikk Nord og ledelsen i Barne- og ungdomsavdelingen, samt bydelsoverlegen som skal sikre samarbeid, god kommunikasjon og kompetanseutvikling.

Camhee - prosjektet og videre internasjonalt samarbeid innen EØS - programmer.

Som en del av bydelens satsing for å øke ansattes kompetanse i forhold til psykisk helsearbeid søkte Barne- og ungdomsavdelingen i 2005 om deltakelse i en prosjekt om barn og unges psykiske helse. "Child and Adolescent Mental Health in Enlarged EU - Development of Effective Policies and Practices (CAMHEE)". CAMHEE startet opp i januar 2007 og vil bli avsluttet i august 2009. Prosjektet har som hovedoppgave å utarbeide et sett med anbefalinger og retningslinjer for effektiv politikk og praksis når det gjelder psykisk helsevern for barn og unge i EU, med særlig vekt på nye medlemsland.

Bydel Sagene har vært gjennom prosjektperioden deltatt aktivt i prosjektet og vil blant annet representere bydel Sagene med informasjon om gode kostnadseffektive tiltak for barn og unge på sluttkonferansen til prosjektet som avholdes i Budapest i august 2009. Dette samarbeidet har bidratt til et nettverk med blant annet psykologer, barnepsykiatere og økonomer i ulike europeiske land og bydel Sagene er invitert til et videre samarbeid om utvikling av bo- og omsorgstilbud for barn og unge i Litauen med ulike former for psykiske problemer. EU - prosjektarbeidet har også bidratt til at bydelen blir invitert til deltakelse i prosjekter også i forhold til andre temaer omkring det forebyggende psykiske helsearbeidet.

Utarbeidelse av handlingsplaner og plan for psykisk helsearbeid.

Bystyret vedtok den 23.5.2007 at bydelene skal utarbeide en plan for forebyggelse og bekjempelse av vold mot barn i nære relasjoner. I budsjett 2009 har Byrådet utvidet innsatsområdet til å gjelde hjelp til barn og unge i en vanskelig livssituasjon. Dette betyr at bydelene skal utarbeide samordnede planer for barn og unge med rusmisbrukende foreldre, psykisk syke foreldre eller som lever med vold i familien. Bydelen er i gang med handlingsplanen, som skal være ferdig utarbeidet innen utgangen av 2009. Bydelen utarbeider også en plan for psykisk helsearbeid for 2009/10 og dette arbeidet ledes av bydelsoverlegen. Denne planen vil bli lagt frem for BU senere i 2009.

Forslag til vedtak:

Saken tas til orientering.

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør



Saksframlegg

Saksmappe:
2008/91

Saksbeh:
Hilde Graff,

Dato: 28.04.2009
Arkivkode:
032.0

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|----------------------------|------------|
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |
| Barne - og ungekomiteen | 19.05.2009 |
| Barne- og ungdomsrådet | 14.05.2009 |
| Rådet for funksjonshemmede | 14.05.2009 |

Strategi for rekruttering i bydelens barnehager

Sammendrag:

Saken belyser strategi for kompetanseheving av ufaglærte og rekruttering av pedagoger til bydelens barnehager

Bakgrunn for saken:

Bydelsutvalget fattet følgende verbalvedtak (VB 8) under behandlingen av budsjett 2009: *Bydel Sagene har i likhet med store deler av Oslo vansker med å dekke behovet for førskolelærere i barnehagene. Et uønsket stort antall av de i pedagogstillinger er ansatt på dispensasjon. Bydelsdirektøren bes utarbeide en strategi for kompetanseheving av ufaglærte og rekruttering av pedagoger til bydelens barnehager.*

I bydelen strategiske plan er kompetanseutvikling og rekruttering en av fem satsninger.

I byrådets forslag til budsjett 2009 er følgende to satsninger nevnt:

- Utdanne flere førskolelærere gjennom arbeidsplassbasert utdanning
- Gi et pedagogisk tilbud til alle barnehagebarn

Saksframstilling:

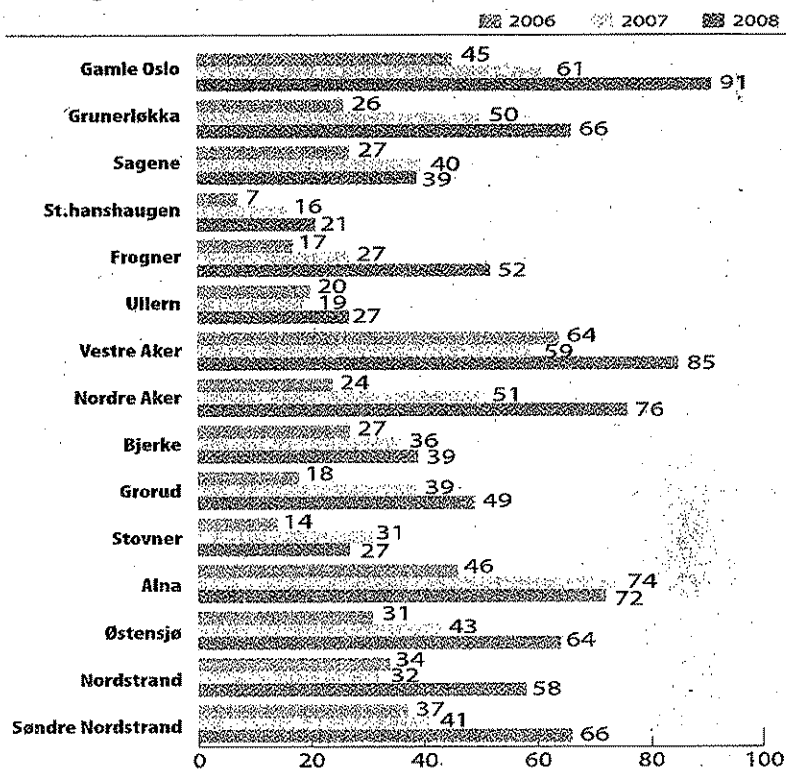
Tabellen under viser dekningen av førskolelærer i bydelens barnehager pr. 31.12.08.

| | Antall styrere | Antall pedagogisk leder stillinger | Antall styrere på disp | Antall dispensasjoner | Antall dispensasjoner med annen pedagogisk utdanning |
|----------------------|----------------|------------------------------------|------------------------|-----------------------|--|
| Kommunale barnehager | 23 | 123 | 1 | 38 | 11 |
| Private barnehager | 5 | 25 | | 3 | 2 |

Tabellen under er hentet fra Aftenposten Aften 18.03.09 og viser utviklingen av førskolelærerdekningen i kommunale barnehager i Oslo's bydeler de 3 siste årene. Tabellen viser at i motsetning til de fleste bydeler har ikke situasjonen i bydel Sagene forverret seg de siste to årene.

Barnehageansatte med dispensasjon

Så mange har fått dispensasjon fra krav om førskolelærerutdanning



Kilde: SSB

Aftenposten grafikk

Strategier for rekruttering av pedagoger til bydelens barnehager.

Fra bydelens strategiske plan:

- Sørge for konkurransedyktige vilkår.
- Satse på kompetanseheving, videreutvikling og faglig oppdaterting samt praksisrelatert fagutdanning, og aktivt markedsføre dette.
- Ha kvalifiserte ledere som fremmer et attraktivt arbeidsmiljø og gode tjenester.

Erfaringer og innspill fra enhetsledere i bydelens barnehager:

- Vektlegge nærhet til ledelse ved å sørge for at det opprettes fagledere i hver barnehage.

- Ha et godt tilbud til barn med spesielle behov gjennom kontinuerlig fokus på organisasjonsutvikling , kompetanseheving og rekruttering av ansatte med spesialkompetanse.
- Starte rekruttering tidlig. Det vil si lyse ut i januar de stillingene som har oppstart i august.
- Lyse ut både oslo kommune fellesannonse og finn.no
- Tre ukers søknadsfrist.
- ”Selge bydelen” ved intervju:
 - Presentere satsninger som kompetanseheving og veiledning.
 - Informere om satsningsområder i bydel, enhet og den enkelte barnehage
- Oppdatere bydelens, avdelingens, enhetenes og den enkelte barnehages **nettsider** slik at de blir mer informative og lette finne fram i.

Status rekruttering 1. halvår 2009:

Det ser ut til at rekrutteringen til bydelens barnehager, denne våren, er i god rute. Rekrutteringen har startet tidlig. Dette ser ut til å gi resultater. Spesielt ser vi en stor søknad til faglederstillinger og støttepedagogstillinger.

Margarinfabrikken(trinn 1):

Alle stillinger som krever førskolelærerutdanning ble lyst ut før påske. Ansettelse pågår. Etterslep av ubesatte stillinger vil bli jobbet med 2. halvår. Oppstart forventes ved å finne sted ved årsskifte.

Strategier for kompetanseheving av ansatte i bydelens barnehager:

I bystyrets behandling av byrådets budsjettforslag 2009 ble det fattet følgende verbalvedtak: *Byrådet bes utrede spørsmål om hvor vidt utdanningsetaten kan og bør overta ansvaret for å legge fram og drive et samlet program for kompetanseheving i barnehagene.* Bydelene ble med frist 20.03.2009 bedt om å oversende en oversikt over gjennomført kompetanseutvikling av ansatte i barnehagen 2008 og planer for 2009.

Følgende kompetansetiltak for barnehageansatte i bydel Sagene ble rapportert til Rådhuset:

- Rapport for bruk av utviklingsmidler 2008 (Fylkesmannen) (*vedlegg 1*)
- Beskrivelse av ”Assist” som er et kompetansesatsningsprogram i regi av EU hvor målgruppen er assistenter og pedagogiske ledere. Bydelen leder prosjektet. Ca 100 ansatte har fått dette tilbudet (over en 3-års periode). Bydelen har en egen samarbeidsavtale med HIO.(*vedlegg 2*)
- Beskrivelse av bydelens satsning på ABC – 123 (*vedlegg 3*)
- Beskrivelse av bydelens tverrfaglige satsning på rådgivningsstudiet, som bygger på en samarbeidsavtale bydelen har inngått med UIO. 116 ansatte har gjennomført dette studiet i løpet av en 8-årsperiode. Over 50 % er fra bydelens barnehager. Målgruppe er ansatte med 3-årig høyskoleutdanning. (*Vedlegg 4*)
- Bydel avholder årlig et 3-dagers seminar med 100 deltagere hvor målgruppen er ansatte som jobber med brukere fra 0-18 år. Tema 2008/2009 var/er ”tidlig intervensjon”. Over 50 % av deltagerne er fra bydelens barnehager. (*Vedlegg 5*)

I tillegg deltar 10 ansatt på abf- studiet (arbeidsplassbasert førskolelærerutdanning).
(Vedlegg 6). Denne satsningen er finansiert av stat og kommune sentralt.

7 studenter går på deltidsstudiet (førskolelærerutdanning)

Kompetansesatsningstiltakene videreføres i 2009.

Forslag til vedtak:

Bydelsutvalget tar saken til orientering.

Bydelsutvalget tar saken til orientering

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift

Trykte vedlegg:

Vedlegg 1: Rapport for bruk av utviklingsmidler 2008 (Fylkesmannen)

Vedlegg 2: Beskrivelse av "Assist" 2008/2009

Vedlegg 3: Beskrivelse av bydelens satsning på ABC – 123

Vedlegg 4: Beskrivelse av Rådgningsstudiet 2008/2009

Vedlegg 5: Program skeikampen 2008

Vedlegg 6: Beskrivelse av arbeidsplassbasert førskolelærerutdanning

Utrykte vedlegg:



Saksframlegg

Saksmappe:
2009/461

Saksbeh:
Ragnhild Bævre, tlf 23 47 40 68

Dato: 28.04.2009
Arkivkode:
021.9

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|-----------------------------|------------|
| Kultur- og nærmiljøkomiteen | 18.05.2009 |
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |

VK14 - Tilgang til kartverktøy for medlemmer i BU og KNK

Bakgrunn for saken:

Saken er en utkvittering av verbalvedtak 14 til budsjett 2009:

VK14: Forslag fra V:

Bydelsadministrasjonen bes utrede muligheten for at medlemmer i BU og KNK får tilgang på et kartverktøy hvor det fremkommer reguleringer og eierforhold for eiendommer i bydelen.

Saksframstilling:

Bydelsadministrasjonen har i dag tilgang til det elektroniske kartverktøyet NettGab/PlanWeb der regulering og eierforhold fremgår. Det er Plan- og bygningsetaten (PBE) som drifter dette verktøyet og bydelen betaler en samlet lisens til PBE for administrasjonens tilgang. Prisen for denne lisensen er uavhengig av antall brukere.

PBE deler i utgangspunktet ikke ut lisenser til NettGab/PlanWeb til privatpersoner bl.a. fordi GAB-delen av verktøyet inneholder sensitiv informasjon som personnummer mv. Avdeling for geodata i PBE har foreslått at bydelens politikere kan få tilgang til administrasjonens lisens ved å knytte seg til bydelsadministrasjonens intranett via en VPN-løsning.

Tilknytning til kommunens nett via en VPN-løsning tilsvarer hjemmekontorløsningen enkelte ansatte har. Det har så langt ikke blitt gitt slik tilgang til nettet til andre enn bydelens ansatte. Løsningen innebærer at de som er tilknyttet får full tilgang til alle mapper på bydelens server som det ikke er satt spesielle begrensninger på lese- og skrivetilgangen til.

Grunnet systemsikkerhet er det per i dag kun bydelens egne PC-er som tillattes koblet til intern-nettet. På disse PC-ene har man kontroll med at antivirus/antispysware programmer er installert etter Oslo kommunes retningslinjer. Den enkelte bruker har dessuten ikke administratorrettigheter på PC-ene hvilket gjør faren for systemproblemer/virusangrep mindre. For at man skal kunne koble til Oslo kommunes nett via VPN må den enkelte bruker benytte en kodebrikke og ha satt opp skjermbeskytter til maks 5. min.

Administrasjonens vurdering:

Administrasjonen ser det uhensiktsmessig og unødig kostbart å gi politikerne tilgang til hele administrasjonens interne system med en VPN-løsning når hensikten kun er tilgang til kartverktøyet. Politikerne har i dag tilgang til NettGab/PlanWeb på bydelens informasjonstjeneste på Sandakersentert, hos bydelsadministrasjonen eller på Plan- og bygningsetatens kundesenter.

I en rekke andre kommuner tilbys tilsvarende karttjenester med regulerings- og eiendomsinformasjon på kommunenes internettsider og er dermed lett tilgjengelig for alle innbyggere. I Oslo kommune må innbyggerne per i dag selv møte opp på PBEs kundesenter for å få denne informasjonen gratis.

Foreløpig gjeldende "Forskrift om kart og stedfestet informasjon i plan- og byggesaksbehandlingen" sier at den som skal uttale seg til en plan- eller byggesak skal ha gratis tilgang på nødvendig kartdata. Ny plan- og bygningslov (plandelen) trer i kraft 01.07.2009. Administrasjonen er på nåværende tidspunkt ikke kjent med hva en evt. ny forskrift om kart og stedfestet informasjon vil innebære av endringer. Annet lovverk, som bl.a. Miljøinformasjonsloven, regulerer også forhold rundt dette.

Et tilgjengelig kartverktøy på internett, med regulerings- og/eller eiendomsinformasjon, også for Oslo kommune, vil kunne bedre beslutningsevnen til alle politikerne i kommunen samt øke innbyggernes medvirkningsevne. Bydelsadministrasjonen anbefaler derfor at bydelspolitikere løfter en sak opp for bystyret om å gjøre kommunens kartdata offentlig tilgjengelig på internett i tråd med praksis i en rekke andre kommuner.

Økonomiske, organisatoriske og miljørelaterte konsekvenser:

Pris per bruker for intern sone VPN er per 17.04.09:

- Etableringskostnad (engangsbeløp) kr. 1 011 eks.mva.
- Driftspris kr. 205 eks.mva. pr. mnd.

Med bakgrunn i at kun bydelens egne PC-er tillates koblet til systemet vil utgifter til PC til den enkelte bruker komme i tillegg. Dessuten vil det påløpe uspesifiserte kostnader rundt administrasjon av ordningen, brukerstøtte og lignende.

Forslag til vedtak:

1. Bydelsutvalget tar administrasjonens utredning til orientering
2. Bydelsutvalget ønsker ikke å gi medlemmer av BU og KNK tilgang til bydelsadministrasjonens nett via en VPN-løsning.

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift



Saksframlegg

Saksmappe:
2008/156

Saksbeh:
Knut Egger,

Dato: 07.05.2009
Arkivkode:
323.0

Saksgang

| Utvalg | Møtedato |
|-----------------|------------|
| Arbeidsutvalget | 26.05.2009 |
| Bydelsutvalget | 28.05.2009 |

Husleier - Barnehager

Sammendrag:

Byrådsavdeling for kultur og utdanning har sendt på høring nye rutiner for budsjettfordeling av huseleier i barnehager. Høringsfristen er satt til 05.06.d.å.

Forslaget går ut på at husleier tas ut av kriteriefordelingen og tildeles som direkte kompensasjon til bydelene. Forslaget ivaretar innholdet i bydelsutvalgets verbalvedtak VA9 for 2009.

Bydelsdirektør anbefaler at bydelsutvalget slutter seg til byrådsavdelingens forslag.

Bakgrunn for saken:

Bydelsutvalget fattet følgende verbalvedtak for 2009 (VA9):

”Høyere husleier for nye barnehager fører til at enkelte bydeler får forholdsvis større økning i sine kostnader enn andre bydeler når driftsmidler til barnehager legges inn i bydelsrammen 2 år etter etablering. Bydelsutvalget ber bydelsdirektør om å ta kontakt med byrådsavdelingen for å få avklart hvordan fordeling av driftstilskudd til barnehager kan gjøres rettferdig mellom bydelene, i henhold til faktiske (pålagte) kostnader”.

I byrådssak 225/08 bestillerfunksjon – barnehager, står dette omtalt slik:

”Utgifter til driften av nye barnehager inkl. husleie, ligger i to år som en sentral avsetning til fordeling til bydelene, i tråd med konkret oppstart av nye barnehager. Deretter inngår utgiftene i grunnlaget for kriteriene i budsjettforslaget i Sak 1. På bakgrunn av at ansvaret for bestilling av plasser nå legges sentralt, vil byrådet vurdere om rutinen for budsjettering og betaling av husleie bør endres”.

Byrådet viser også til at disse forhold er tatt opp fra flere bydeler.

Saksframstilling:

Det gis her en kort fremstilling av dagens system for fordeling til bydelene av budsjetterammen innen FO2a barnehager.

Tabell 1: Kriteriefordelt tildeling for 2007

hele tusen kroner

| Bydel | Brutto tildeling | Fratrekk for statlig driftstilskudd | Netto tildeling | Kriterieandel |
|-----------------|------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|
| Bydel Sagene | 143 401 | - 84 837 | 58 564 | 4,792 |
| Bydelene samlet | 2 992 445 | - 1 857 544 | 1 134 901 | 100,000 |

Bruttotildeling er summen av brutto driftsutgifter til kommunale barnehager inkl. husleie og tilskudd til private barnehager. Tilskuddet til de private barnehager skal utgjøre 85 % av gjennomsnittlige kostnader for kommunale barnehager.

Driftstilskuddene som bydelene mottar direkte fra staten er beregnet ut fra en omregning av plasser til heltidsplasser pr. bydel og trekkes fra brutto beløpet. Dette gir en netto ramme på 1,134 milliarder, som deretter fordeles etter kriterieandelen.

Kriteriet er antall heltidsplasser basert på bydelenes årsmelding om antall plasser pr. 15.12.07. Korttidsplasser m.v. omregnes til heltidsplasser. For nærmere redegjørelse vises det til tabell 3.4. i "Grønt hefte".

For nye plasser som etableres i 2008 og 2009 er det satt av sentrale avsetninger, og bydelene får sine kostnader i 2009 fullt ut kompensert fra disse avsetninger. Når disse kostnader legges inn i den kriteriefordelte ramme året etter, vil imidlertid husleiedelen fordeles ut til alle bydeler gjennom kriteriene. Disse kriterier tar ikke høyde for at husleien for de nye barnehager ligger betydelig over gjennomsnittshusleien for alle barnehager.

For Bydel Sagene medførte dette at barnehagedriften 2009 ble underkompensert med ca. 2,8 mill gjennom rammetildelingen for FO2a.

Det foreliggende forslag tar sikte på å rette opp disse skjevheter. Et spesielt viktig punkt er at det er den bydel hvor barnehagen ligger som har det økonomiske og driftsmessige ansvar for barnehagen uavhengig av hvilken bydel barna kommer fra. Dette kombinert med de høye husleier for nye barnehager ville sannsynligvis kreve store kutt i andre tjenester for å finansiere driften av Margarinfabrikken barnehage fra 2010.

En arbeidsgruppe har sett på problemstillingen. Bydelsdirektørene i Sagene, Alna og Søndre Nordstrand har deltatt i arbeidsgruppen sammen med representanter for byrådsavdelingene for finans og barn og utdanning. Arbeidsgruppen er enstemmig i sitt forslag. Forslaget som nå sendes på høring er:

- Den konkrete husleie for de kommunale barnehager trekkes ut av den kriteriefordelte ramme.
- Husleiedelen av tilskuddet til de private barnehager likt 85 % av gjennomsnittlig husleie for de kommunale barnehager trekkes også ut.

- Husleie fordeles deretter til bydelene som en sum av den konkrete husleie for de kommunale barnehager bydelen har driftsansvaret for og et husleietilskudd til de private barnehager i bydelen likt 85 % av gjennomsnittlig kommunal husleie pr. barn ganger antall barn i private barnehager.

Ordningen med kompensasjon fra sentrale avsetninger for plasser som etableres i 2009 og 2010 foreslås videreført i budsjettet for 2010.

Økonomiske, organisatoriske og miljørelaterte konsekvenser:

Forslaget har kun økonomiske konsekvenser idet det vil omfordele midler mellom bydelene.

Som vedlegg til denne sak ligger brevet fra byrådsavdelingen og en oversikt over de økonomiske effekter pr. bydel. For Bydel Sagene medfører forslaget en økning i rammen på 2,099 mill.

Det vil si at forslaget langt på veg dekker opp den merutgift på 2,8 mill som vi måtte finne dekning for i år ut over tildelt beløp til barnehagedrift.

Effekten er at de bydeler som har lavere husleie enn gjennomsnittet for kommunens barnehager vil få en noe lavere tildeling enn tidligere. Dette vil imidlertid endre seg i takt med at disse bydelers nye og dyrere barnehager tas i bruk. Bydeler som har mange private barnehager og som derfor har mottatt en noe større andel av budsjettet enn de utgifter de har til å kompensere for likebehandling skulle tilsi, blir også berørt av endringen.

Det understrekes at beregningen i vedlegget inkluderer en anslått fordeling fra de sentrale avsetninger og således gir et godt uttrykk for mer/mindre effekten for 2010. Tabellen avviker derfor fra tallene i Dok.3 (kommunens vedtatte budsjett) for 2009.

Forslag til vedtak:

Bydel Sagene slutter seg til forslag til endret budsjettfordeling av husleie i barnehager slik det fremkommer i brev av 04.05.2009 fra byrådsavdelingen for kultur og utdanning.

BYDEL SAGENE

Knut Egger
bydelsdirektør

Godkjent og ekspedert elektronisk uten underskrift

Trykte vedlegg: Brev av 04.05.2009 med vedlegg fra byrådsavdelingen

Utrykte vedlegg: Ingen