



Oslo kommune
Bydelsadministrasjonen

Vedleggshefte

Møte: Råd for funksjonshemmede
Møtested: Ryensvingen 1, Plenumsalen
Møtetid: tirsdag 06. oktober 2009 kl. 17.30
Sekretariat: 23438580

Saksnr	Sakstittel- Dokumentbeskrivelse	Dokumentnr
Sak 49 /09	Tertialrapport og statistikk pr 31.08.2009	200400762-51
	- tertialrapport bydel østensjø	
	- bd østensjø 2. tertalstatistikk 2009 til BU	
Sak 50 /09	Status for oppfølging av BU-saker per august 2009	200500854-14
	- Status for oppfølging av BU vedtak per august 2009	
Sak 51 /09	Ergoterapitjenesten- tiltak for reduksjon av ventelister	200900256-2
	- prioriteringsliste, forslag per 24.06.09	
Sak 52 /09	Rapport om sammenstilling av resultater fra kvalitetsrevisjoner, objektive indikatorer og brukerundersøkelser	200800473-8
	- Rapport om sammenstilling av resultater fra kvalitetsrevisjoner, objektive indikatorer og brukerundersøkelser	



Oslo kommune
Bydel Østensjø
bydelsadministrasjonen

Sak 49/09

Byrådsavdeling for velferd og sosiale tjenester
Rådshuset

Dato: 11.09.2009

Deres ref:

Vår ref (saksnr):
200400762-50

Saksbeh:
håkon kleven, 93230126

Arkivkode:
101.2

TERTIALRAPPORT OG STATISTIKK PR 31.08.2009

Viser til rundskriv 13/2009 fra byrådet vedrørende rapportering pr. 2 tertial 2009.
Bydel Østensjø avlegger med dette rapport for 2. tertial med vurdering av årsprognose.

Vedlagt er følgende rapporter for Bydel Østensjø:

- OKS051 Rapportering drift
- OKS052 Rapportering øremerkede midler drift
- OKS046 Rapportering investeringer
- OKS053 Rapportering ordinær drift eksklusiv sosialhjelp
- OKS054 Rapportering sosialhjelp

Budsjettramme for 2009

Bydelens budsjett er justert for alle eksterne endringer pr 31.08.2009. I forhold til kommunaldirektør sak nr 17/09, mottak av nye flyktninger og dekning av utgifter til introduksjonsordningen, er saken fordelt på postgruppe 14, overføringsutgifter økonomisk sosialhjelp. Disse midlene har tidligere år blitt tildelt på postgruppe 11, ordinær drift. Dette gjør at rammene ikke blir sammenlignbare med tidligere års tildeling. Bydelsdirektør har overført midlene til ordinær drift i samsvar med tidligere praksis og bydelens budsjettgrunnlag.

Rapportering på drift

1. Konklusjon/oppsummering av bydelens økonomiske situasjon

Årsprognose per august er et merforbruk på 24,630 mill kroner. Områdene med merforbruk er i hovedsak, kjøp av sykehjemsplasser, sosialhjelp og psykisk helsetjenester.

Hovedkommentar økonomi

De største utfordringene for bydelen i 2009 er i forhold til kjøp av sykehjemsplasser, økonomisk sosialhjelp og psykisk helsevern.

Størst avvik har bydelen knyttet til kjøp av sykehjemsplasser og bydelen kjøper i utgangen av august 25 plasser over måltallet. Økningen frem til i dag krever umiddelbare tiltak for å få en rask reduksjon av antallet plasser hvis vi skal holde nåværende prognose. Det er da spesielt



Bydel Østensjø
bydelsadministrasjonen

Postadresse:
Postboks 157, Manglerud
Ryensvingen 1
0612 Oslo

Telefon: 02 180
Telefax: 23 43 85 01

Bankgiro: 60040612087
Org. nr.: 974778807

bruken av korttidsboliger i Harry Fetts vei 5 og Omsorgsboliger med tjenester som må økes for at bydelen skal få en bedring i situasjonen.

Bydelen har mottatt kompensasjon for deler av den veksten som har vært på utbetaling av økonomisk sosialhjelp, men dette dekker så langt bare det merforbruk som har påløpt hittil i år. NAV sosial melder at klientantallet har gått kraftig ned i august men noe av nedgangen kan knyttes til økning i ubehandlede søknader som har økt i samme periode.

Innenfor psykisk helse har bydelen tilrettelagt tilbud til 6 nye brukere fra 2. linjetjenesten (Ullevål sykehus) i år. Bydelen har forventninger til at Ullevål sykehus skal bidra økonomisk jf samarbeidsavtale som er inngått mellom Ullevål sykehus og Oslo kommune. Det har vist seg vanskelig å bli enig om økonomisk kompensasjon i disse sakene og byrådsavdelingen er nå koblet inn. Dette gjelder for flere bydeler. Prognosen som er fremlagt tar utgangspunkt i Ullevål sykehus nye restriktive linje på deling av utgiftene.

2. Avvik mellom budsjett hittil i år og regnskap hittil i år

Avvik per april er et merforbruk på 33,365 mill. kroner. Dette består av et merforbruk på drift på 30,252 mill. kroner og et merforbruk på økonomisk sosialhjelp på 3,113 mill. kroner. Det viktigste forholdet som ikke er postert er:

- Uførepensjon ikke mottatt og ikke bokført. Utgjør 1 mill. kroner (kostra 180)

Periodiseringsavvik og manglende posterings i mindre omfang berører også flere andre tjenesteområder.

3. Avvik mellom regulert årsbudsjett og regnskapsprognose

Prognose per 2.tertial består av

Barnevern	-4 000
Barn og unge (ekskl. barnevern)	4 070
bestillerenheten, adm	-1 100
Kjøp av sykehjemsplasser	-19 000
Egenbetaling/vederlag eldretjenester	5 000
Hjemmetjenester	-2 200
Bestiller voksne 18-66 år	-3 500
Psykatri	-7 200
Sosialhjelp	-4 800
Bydelsavsetning	7 000
Øvrige tjenester	1 100
Samlet avvik – merforbruk	-24 630

Forklaring til de vesentligste avvikene:

Barnevern

Barneverntjenesten anslås å gå mot et merforbruk samlet sett på 4 mill. kroner. Det er noe usikkerhet knyttet til denne prognosen og det kan bli en forverring i det endelige resultatet.

Antall barn og unge under tiltak utenfor familien er så langt i år redusert med ca 9 %. Det er en nedgang i antall barn og unge i institusjonsbaserte tiltak med over 25 % siden årsskiftet, men samtidig en økning i antall barn som har fått mer varige omsorgsløsninger i fosterhjem mv.

Endringen kommer blant annet som en følge av en betydelig innsats fra tiltaksteamene, som også har medført mange ressurskrevende behandlinger i Fylkesnemnd og Tingrett. Samtidig er det en reduksjon i antallet akuttplasseringer, i tråd med nasjonale føringer.

Antall barn og unge med tiltak *i familien* har en vesentlig økning hittil i år, og det settes nå inn betydelig sterkere tiltak i hjemmet. Merforbruket er for en stor del knyttet til høyere forbruk på institusjonsbaserte tiltak tidligere i året og en større andel bruk av forsterkede forsterhjem enn forutsatt, men også til dyrere tiltak i hjemmet. Prognosen er basert på dagens aktivitet og tar ikke høyde for eventuelle nye kostnadskrevende tiltak.

Kjøp av sykehjemsplasser

Det har vært en svært stor øking av antall sykehjemsplasser bydelen kjøper. I budsjett 2009 er plantallet 556, som var det antall man hadde i bruk ved årsskiftet. Det var da planlagt igangsatt 21 nye omsorgsboliger med tjenester innen sommeren 2009, noe man antok ville kunne avhjelpe behov for økt kjøp utover i 2009.

De første månedene etter årsskiftet var det et unormalt høyt antall B meldinger (utskrivningsklare pasienter) fra Ullevål sykehus til alle bydelene i sektoren, men mest til Bydel Østensjø. Forholdet hadde i april normalisert seg noe og i slutten av juni var antallet nede i 558, det vil si 2 over plantall. I løpet av sommeren og i august har situasjonen endret seg igjen, og det er per 31.8. i bruk 583.

Når det gjelder antall omsorgsboliger med tjenester har ikke antallet endret seg i 2009. Det vil i løpet av september bli fulgt opp ukentlig hvor mange boliger som blir ledige, at det er rett målgruppe som tilbys plass, og hvordan man kan korte ned tiden fra en bolig blir ledig til den er innflyttingsklar. Ombyggingen til spisegrupper i Enebakkveien er gjennomført og det kan nå tilbys plasser ved ledighet.

Det er åpnet en etasje i Harry Fetts vei 5 for korttidsopphold i bolig, ved for eksempel rehabilitering av bad og andre midlertidige opphold. Dette er et alternativ til korttids plass på sykehjem, i de tilfellene der det ikke er behov for dette, men hvor brukeren i en periode ikke kan bo hjemme. Det har vært mellom 3 og 5 brukere der i sommer.

Alle korttids plasser på sykehjem blir nå gjennomgått for å se om noen kan tilbys plass i Harry Fetts vei 5, eventuelt hjem med innsatsteam.

Prognosen for området er et merforbruk på 19 mill. kroner. Hittil i år er merforbruket på 14 millioner. Ut året vil det gi et merforbruk på 21 mill med kjøp på samme nivå som i dag. En prognose på 19 mill kroner forutsetter en nedgang av nåværende antall plasser tilsvarende 12 korttids plasser fra og med 1. oktober og ut året. Bydelen kjøper pr i dag plass til to brukere som har en pris tilsvarende 6 ordinære plasser. Disse vil sannsynligvis avvikles i løpet av september. Hvis de resterende 6 plasser blir plassert i våre korttidsboliger i Harry Fetts vei 5 som erstatning for kjøpte korttids plasser, vil det endelige resultatet bli forventet prognose. Noe av utfordringen ut fra dagen tall er at det er langtids plassene som øker.

2009	Langtids- plass	Korttid- s-plass	Ventepl og Furuset	SUM m/ venteplass	Måltall 2008	B meldt 2007	B meldt pr md	Avgang 2008	Avgang pr mnd
31.12.08	488	67		555	536	627	Snitt:69	199	Snitt:16,5
Januar	487	69	6	562	556		84		25
Februar	495	85	3	583	556		63		17
Mars	506	65	10	581	556		85		15
April	504	63	2	569	556		62		19
Mai	500	61	8	569	556		75		24
Juni	492	62	6	560	556		59		14
Juli	506	66	6	578	556		67		19
August	508	62	11	581	556		63		12
Gj.snitt	499	66,7		573			69,7		18,1

Økonomisk sosialhjelp

Det er en betydelig økning i antall klienter i forhold til måltall men har den siste måneden blitt redusert. Ubehandlede søknader har økt noe den siste måneden og kan ha bidratt til den forholdsvis store nedgangen.

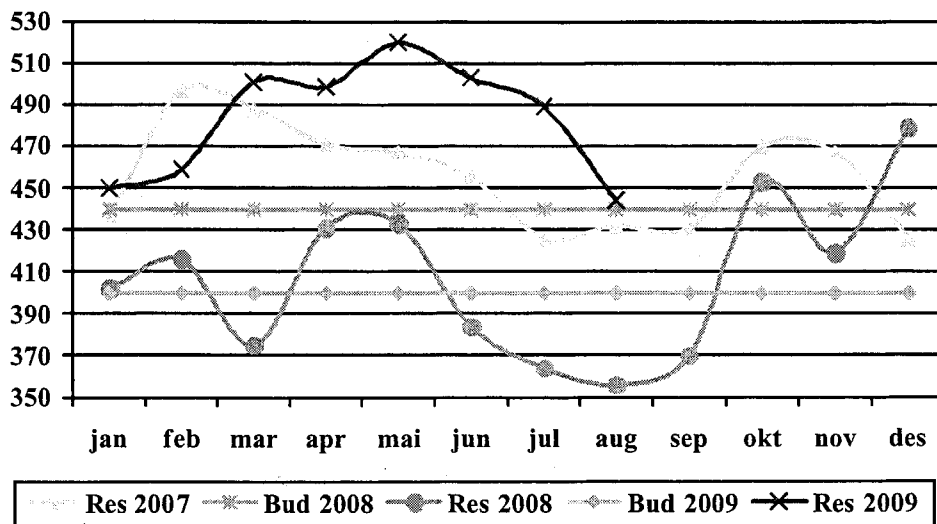
Gjennomsnittlig utbetaling per klient per måned er noe høyere enn måltall. Bydelen har mottatt 4,9 mill kroner i økte rammer for økonomisk sosialhjelp. På denne bakgrunn er det stipulert et merforbruk for året på 4,8 mill. kroner ut fra sosialhjelpsrammene etter overføring til aktive tiltak. Prognosen tar utgangspunkt i forbrukskurve på linje med 2006, som så langt har vært sammenfallende med årets utvikling. En utvikling med fortsatt reduksjon i antall klienter utover høsten, vil gi et lavere forbruk av sosialhjelp enn det som nå ligger til grunn i prognosen. I prognosen forventes en vekst i antall klienter ut fra sesongsvingninger.

Effekten av en økning i antall klienter som skal inn i kvalifiseringsprogrammet er ikke tatt hensyn til i prognosen.

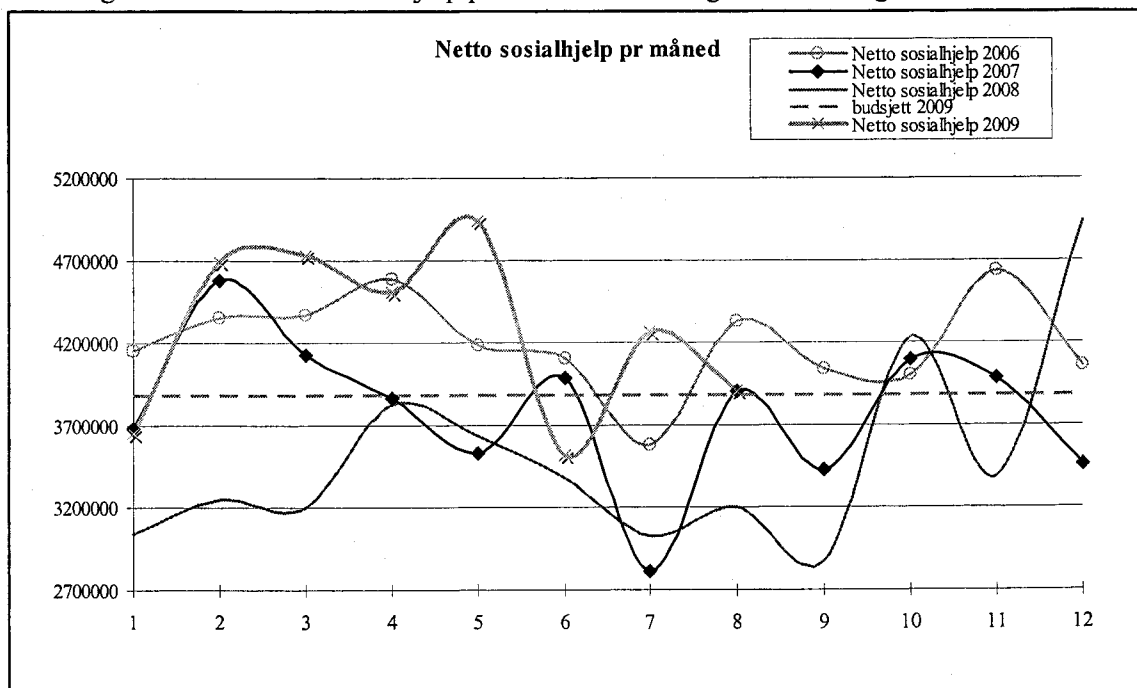
Utviklingen i antall klienter og gjennomsnittlig utbetaling i år:

<i>1.1.1.1 Resultat og måltall økonomisk sosialhjelp</i>	res 2008	1/09	2/ 09	3/09	4/09	5/09	6/09	7/09	8/09	Mål- tall 2009
Gj.sn. antall klienter med utbetalt sosialhjelp	407	482	498	501	499	420	503	489	444	400
Gj.sn. brutto utbetalt per klient per mnd -regnskapstall	9408	9756	9570	11206	9191	10186	8726	9903	9406	9500

Gjennomsnittlig antall klienter pr måned



Utviklingen i netto utbetalt sosialhjelp pr måned sammenlignet med tidligere år:



4 Korrektive tiltak

Kjøp av sykehjemsplasser

I forbindelse med BU-sak om korrektive tiltak for budsjettbalanse som ble fremlagt for bydelsutvalget i juni, ble det vedtatt å opprette en korttidsenhet i Harry Fettes vei 5. Korttidsenheten er bemannet fra klokken 08 – 14 og 18 – 22 alle dager. Den har plass til 8 personer som har behov for alternativ bolig i forbindelse med borettslagsoppussing eller som mellomstasjon fra korttidsopphold/rehabiliteringsopphold i sykehjem og hjemmet.

Dersom tre av plassene er i bruk er enheten selvfinansierende sammenlignet med tilsvarende tilbud på sykehjem. Bruk av plasser utover dette gir ren besparelse tilsvarende kjøp av korttidsplass på sykehjem.

Det er helt nødvendig å jobbe mere med å sikre riktig bruk av korttidsenheten i Harry Fets vei og omsorgsboligene med tjenester.

Bestillerkontoret fikk i oppdrag å finne kandidater som i dag har korttidsopphold på sykehjem og som kan overføres til Harry Fets vei. Pr 10.09. er alle disse plassene belagt.

Boligkontoret tar kontakt med Boligbygg for å involvere bydelens driftsavdeling i Utmarkveien 2 for raskere å klargjøre leiligheter etter at de har blitt ledige.

Det skal videre undersøkes om noen er villige til å flytte til andre omsorgsboliger i bydelen for å frigjøre enheter der bydelen tilbyr "omsorgsboliger med tjenester".

Fra 01.09.2009 er bestillerkontoret inndelt i 2 geografiske team, med teamleder. Teamene gis ansvar for alle bestilte korttidsplasser (58) og vurderingsplasser (max 5).

I hvert team er det 3 som har ansvar for å møte på Ullevål hver sin dag 3 dager per uke (etter modell av Nordstrand) og vurdere *alle* B meldte, slik at teamet har en plan for hver enkelt pasient.

De ringer Ullevål på eget initiativ hver dag og orienterer om planene. Hvert team har også utpekt en som har ansvar for kontakten med korttidsavdelingene ukentlig ved Abildsø og Langerud sykehjem.

Både sykehus og korttidsavdeling orienteres om de 8 korttidsleilighetene vi har i Harry Fets vei 5, med bemanning fra morgen til kveld. Fra medio september setter vi også inn en nattevakt som er innom hver natt. I tillegg går denne nattevakten innom de 3 øvrige omsorgsboligene med tjenester vi har i bydelen, slik at man kan gi tilbudet også til dem som er redd for å være uten tilsyn hele natten.

Bydelen vil søke inndekning sentralt for de utgiftene som er knyttet til bygningsmessige ombygginger og innkjøp av inventar og utstyr til etablering av intermediaerenhet ved Abildsø sykehjem.

Barnevern

Barneverntjenesten jobber videre med å redusere antall plasseringer utenfor hjemmet. Spesielt satses det på at ungdom skal få tilbud om oppfølging i bydelen framfor kjøp av dyre eksterne tiltak. Det er også ønskelig og det forventes at forsterkede tiltak i fosterhjem kan reduseres noe. Bydelen er i gang med opplæring av egne ansatte for å redusere kjøp av mer kostnadskrevenne tiltak i hjemmet også, bl.a. utdanning i ART og flere PMTO-terapeuter.

Psykisk helsearbeid

Forhandlingene med UUS, Psykiatrisk divisjon om en deling av utgiftene vil gi en besparelse på 2,3 mill. kroner. Prognosen vil da gi et merforbruk på 4,9 mill. kroner og en bedring i bydelens prognoser.

Utgifter til funksjonshemmede barn i skoletrinnet 8 – 10 klassetrinn

Bydelen har beregnet en samlet utgift til denne gruppen i 2009 på 2,6 mill kroner. Bydelen fikk budsjettjustert kroner 775 000 av denne summen. Bydelen følger opp med byrådsavdelingen kostnadsutviklingen på dette område i forhold til ytterligere inndekning. Det er ikke tatt hensyn til økt kompensasjon på området.

Økte overføringer til private fysioterapeuter

Bydelen fikk en kraftig økning i utgiftene til private fysioterapeuter som en følge av økte overføringssatser. Det er signalisert at bydelene vil få dekket denne uforutsette utgiftsveksten. Inndekning er lagt inn i bydelens prognoser.

Bruk av øremerkede driftsmidler

Bydelen forventer å bruke opp tildelte øremerkede driftsmidler.

2.tertialmelding, måltall for tjenesteproduksjonen:

FUNKSJONSOMRÅDE 1 HELE BEFOLKNINGEN

Måltall – sosialtjenesten - obligatoriske	Resultat 2007	Resultat 2008	Måltall 2009	Status per 2. tertial 2009	Årsprog 2009	Avvik
Finansiering til kjøp av bolig - andel søknader behandlet innen 1 mnd.	95 %	87,2 %	>80 %	83,6 %	85 %	5 %
Søknad om kommunal bolig – andel søknader behandlet innen 3 mnd.	89 %	96,3 %	>95 %	94,8 %	95 %	0 %
Andel positive vedtak for kommunal bolig effektivert innen 6 mnd.	63 %	49,4 %	>80 %	69,4 %	75 %	-5 %
Antall personer i døgnovernattings steder uten kvalitetsavtale.	0	0	0	0	0	0
Antall personer med opphold over 3 mnd i døgnovernatting.	8	5	0	2	2	0
Økonomisk sosialhjelp – andel søknader behandlet innen 2 uker.	85 %	84 %	>95 %	81 %	82 %	-14 %
Minimum andel fornøyde brukere etter brukerundersøkelse i sosialtjenesten	73 %	73 %	66,3 %	*)	*)	*)

*) Ingen undersøkelse i 2009

Kommentarer:

Andel fornøyde brukere har blitt redusert fra de foregående årene. Det er grunn til å tro at hovedårsaken til dette er at spørreundersøkelsen ble foretatt på samme tidspunkt som sossialsenteret flyttet fra Bogerud senter og over til Skullerud næringspark for å slås sammen med NAV arbeid og NAV trygd til NAV Østensjø. I denne perioden klarte vi ikke å yte samme servicenivå som vi vanligvis gjør.

Totalt antall søknader behandlet innen 2 uker er redusert til 81 %. Årsaken til dette er et sterkt fokus på kompetanseheving/opplæring i forhold til NAV, samt økt saksmengde som følge av at arbeidsledigheten øker (18,2 % flere klienter med utbetaling sammenlignet med de 8 første mnd. i 2008).

Vedr. finansiering til kjøp av bolig – andel søknader behandlet innen 1 måned:

Bydelen har per 2. tertial 2009 behandlet 83,6 % av alle søknader innen 1 måned, det vil si 3,6 % bedre resultat enn måltallet for 2009. Boligkontoret har stor fokus på rask saksbehandling av søknader og prognosen settes til 85 %.

Vedr. avvik mellom resultat og måltall vedr. andel positive vedtak for kommunal bolig effektivert innen 6 md (status per 31.08.2009): Bydelen erfarer at det er vanskelig å finne egnede boliger innenfor det tidsperspektivet som er gitt i regelverket. Årsaken til dette er at det er for få kommunale boliger til utleie i forhold til etterspørselen. Boligene som bydelen får tildelt av Boligbygg Oslo KF passer ikke alltid til de vanskeligstilte og flyktninger som venter på bolig, særlig gjelder dette store barnefamilier. Boligkontorets utfordring er å fremskaffe private boliger slik at vi på sikt kan klare å effektivere botilbud innen 6 md. En annen utfordring er å samarbeide med sosialtjenesten mht. å få godkjent leieprisene på det enkelte leieobjekt. Flere av de vanskeligstilte som står på ventelisten for kommunale boliger er ikke sosialhjelpsklienter, og de er derfor økonomisk avhengig av at en kommunal bolig blir fristilt. Bydelen har også som mål om å bosette flere eldre i boliger med tjenester for å legge til rette for at eldre kan bli boende i eget hjem. Da bydelen har mangel på boliger med tjenester, bidrar dette også til negativt avvik mellom mål og resultat. Boligkontoret har i løpet av 2. tertial 2009 redusert antall personer på ventelisten for kommunal bolig, men pga at det i 1. tertial kun ble bosatt 50% innen 6 md, settes prognosen noe lavere enn måltall.

FUNKSJONSOMRÅDE 2A BARNEHAGER

2. Obligatoriske - lokale måltall i bydelsbudsjettet

Obligatoriske - sentrale måltall

Måltall for: Funksjonsområde 2A – Barnehager (BOU)	Resultat 2007	Måltall 2008	Måltall 2009
Andel barn 1-5 år med barnehageplass*	79,9 %	85,3	87%

Obligatoriske - lokale måltall

Måltall for: Funksjonsområde 2A – Barnehager (BOU)	Resultat 2007	Resultat 2008	Måltall 2009	Status 2. tertiel 2009	Års- prognose 2009	Avvik
Andel barn 1-5 år med barnehageplass*	77%	75,9%	82,6%	80,8%	83,6%	1%

Kommentarer:

Bydelen har beregnet årsprognosen ut fra befolkningsfremskrivning på 3169 barn mellom 1-5 år per 01.01.2009. Økningen i dekningsgrad fra 1.tertiel knyttes til to nyåpnede barnehager i privat regi, med totalt 140 storbarnsekvivalenter.

Årsprognosen for 2009 er forventet å gi ytterligere 48 storbarnsekvivalenter i private barnehager, og 55 storbarnsekvivalenter i kommunale barnehager.

FUNKSJONSOMRÅDE 2B OPPVEKST

1. Obligatoriske - sentrale måltall i SAK 1 og bydelsbudsjettet

Måltall for funksjonsområde 2B – Barnevern (VST)	Resultat Østensjø 2007	Resultat 2008	Måltall 2009	Status 2. tertial 2009	Årsprognose 2009	Avvik (kol 3-kol 5)
Andel avsluttede undersøkelser innen 3 mnd.	60 %	68 %	100 %	79 %	85 %	-15 % p
Andel avsluttede undersøkelser innen 6 mnd.	97 %	93 %	100 %	90 %	93 %	-7 % p
Antall gjennomførte tilsynsbesøk pr fosterbarn under 18 år hvor Oslo har plasseringsansvaret	3	1,7	4	1,5	3	0
Antall gjennomførte tilsynsbesøk pr fosterbarn under 18 år hvor Oslo har tilsynsansvaret	3,5	1,4	4	0,9	3	0
Antall gjennomførte oppfølgingsbesøk pr fosterbarn	2	1,7	4	2	4	0

Kommentarer:

Barneverntjenesten har hatt en kraftig økning i antall meldinger og dermed også i antall undersøkelser. Bemanningen er økt for å kunne imøtekomme behovet, men dette har allikevel ikke forhindret at man fikk et etterslep første halvår. Bemanningsøkningen har bidratt til at man nå igjen er à jour og ikke har undersøkelser på vent. Dersom det ikke skjer store endringer i antall meldinger eller bemanning, forventes det at 95% av meldingene vil være avklart innen 3 måneder, mens 5% forventes avklart innen 6 måneder.

1. Obligatoriske - sentrale måltall i SAK 1 og bydelsbudsjettet

Måltall for: FO3 Pleie og omsorg (VST)	Resultat 2007	Resultat 2008	Måltall 2009	Status 2. tertial 2009	Årsprognose 2009	Avvik
Brukertilfredshet i hjemmetjenesten - andel fornøyde brukere Oslo	84 %	90%	>80%	*)	90%	

* brukerundersøkelse gjennomføres høsten 2009

Status for sykefravær for kapitel 13 Bydel Østensjø

Nedenfor følger status for sykefravær i Bydel Østensjø pr 31.07. 2008, sammenlignet med samme periode i 2007.

	% pr.31.07.2008	% pr 31.07.2009
Kvinner	11,3	9,9
Menn	7,4	5,1
Totalt	10,7	9,0

Tabellen viser en markant reduksjon i det totale sykefraværet på 1,7 prosentpoeng sammenlignet med samme periode i 2008. For kvinner utgjør reduksjonen 1,4 prosentpoeng og for menn hele 2,3 prosentpoeng.

Bydelen gjennomfører følgende tiltak med sikte på forbedring av arbeidsmiljø og reduksjon av sykefraværet:

- Bydelen er deltaker i prosjektet "Raskere tilbake – Redusert sykefravær i Oslo kommune". Bydelen har i sin HMS-prosedyre for oppfølging av sykemeldte arbeidstakere, sagt at ansatte skal orienteres om ordningen og motiveres til å delta. Bydelen den virksomheten som kan vise til flest ferdigbehandlede saker og samfunnsøkonomiske besparelser.
- Bydelen har videreført et prosjekt knyttet til tilbakeføring til arbeidslivet for en ny gruppe langtidssykemeldte. Hovedmålet har vært at deltakerne gjennom livsveiledning skal kunne komme til bake i ordinært arbeid, eller bli motivert til å kvalifisere seg for annet arbeid eller utdanning, samt mestre sin nåværende arbeids- og livssituasjon på en bedre måte.
- Bydelen er svært aktiv mht. å søke tilretteleggingstilskudd til tiltak for å forebygge og redusere sykefravær. Bydelen skal utarbeide en samhandlingsplan med NAV-arbeidslivstjenesten med sikte på å etablere et mer systematisk og forpliktende samarbeid.
- Det har vært gjennomført HMS-grunnkurs i mars 2009, hvor sykefraværsoppfølging har inngått som en del av opplæringen.

Opplysninger om bydelens HMS-arbeid:

Har bydelen system som sikrer oversikt over nye og endrede krav i lov og forskrift på HMS-området:

- *Bydelens HMS-håndbok inneholder et eget kapittel som heter "lover og forskrifter". For å sikre oversikt over oppdatert lovverk er det i prosedyren henvist til www.lovdata.no eller www.regelhjelp.no, evt. henvendelse til tilsynsmyndigheten for den enkelte lov.*
- *Bydelen har nylig anskaffet kvalitetssystemet "Kvalitetslosen", som bl.a. inneholder en dokumentasjonsbase hvor lovgivning på HMS-området vil inngå. Dette systemet vil sikre bedre oversikt over nye og endrede krav i lov og forskrift på HMS-området. Bydelens HMS-system er det første som vil bli implementert i kvalitetssystemet.*

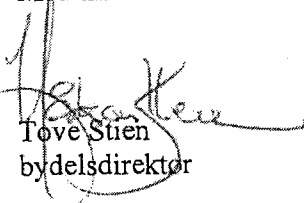
Har det vært arbeidet med å videreutvikle eget HMS system så langt i år både i forhold til nye og endrede krav el. andre forhold

- *Bydelen arbeider kontinuerlig med videreutvikling av eget HMS-system. Bydelen har et HMS-system bestående av en overordnet HMS-håndbok (Del A) som omfatter alle generelle prosedyrer for alle tjenestesteder i bydelen. I tillegg har hvert tjenestested utarbeidet sin lokale HMS-håndbok (Del B) som inneholder spesifikke prosedyrer som gjelder deres tjenesteområde. Alle prosedyrer som inngår HMS-håndbok Del A godkjennes i arbeidsmiljøutvalget. Hittil i år har arbeidsmiljøutvalget behandlet 7 saker som gjelder godkjenning av nye og reviderte HMS-prosedyrer (gj.snitt 1-2 pr møte).*

Er det igangsatt arbeid med å gjennomgå resultatet av virksomhetens Quest-back undersøkelse på HMS-status 2008 (planer og tiltak)

- *Bydelsdirektøren, avdelingssjef administrasjon og HMS-konsulenten har gjennomgått resultatene fra Quest-back undersøkelsen. Det er berammet et møte mellom arbeidsgiver og hovedverneombudet den 14. september til en tilsvarende gjennomgang. Deretter vil bydelen utarbeide en plan og igangsette tiltak innenfor sine forbedringsområder.*

Med hilsen

før 
Tove Stien
bydelsdirektør

før 
Håkon Kleven
avd.sjef økonomi og plan

Vedlegg: 1 - økonomirapporter
2- tertialstatistikk (sendt pr mail)

Kapittel	Kapittel(T)	Budsjett hittil i år (1000)	Regnskap hittil i år (1000)	Årsbudsjett - Opprinnelig (1000)	Årsbudsjett - Regulert (1000)	Årsprognose (1000)	Avvik årsprognose (1000)
0	0 Lønn og sosiale utgifter						
1	1 Kjøp av varer og tj. som inngår i egenprod	388 497	395 745	605 143	605 008	605 008	0
3	3 Kjøp av tj. som erstatter egenprod	389 013	385 533	609 062	583 265	603 095	-19 830
4	4 Overføringsutgifter	70 191	93 871	86 989	102 945	102 945	0
5	5 Finansutgifter og finansransaksjoner	71 855	87 113	99 475	102 442	107 242	-4 800
U	UTGIFT	333	757	500	500	500	0
6	6 Salgsinntekter	919 889	963 020	1 401 169	1 394 160	1 418 790	-24 630
7	7 Refusjoner	-84 631	-84 815	-150 006	-140 062	-140 062	0
8	8 Overføringsinntekter	-124 121	-133 629	-247 064	-198 213	-198 213	0
9	9 Finansinntekter og finansransaksjoner	-34 559	-34 874	-47 583	-69 498	-69 498	0
I	INNTÉKT	-450	-211	-675	-675	-675	0
013	013 Bydel Østensjø (13) (B)						
0	0 Lønn og sosiale utgifter	-243 762	-253 528	-445 328	-408 448	-408 448	0
1	1 Kjøp av varer og tj. som inngår i egenprod	676 128	709 492	955 841	985 712	1 010 342	-24 630
4	4 Overføringsutgifter	0	6	0	0	0	0
5	5 Finansutgifter og finansransaksjoner	0	12	0	0	0	0
U	UTGIFT	0	0	0	0	0	0
7	7 Refusjoner	0	18	0	0	0	0
9	9 Finansinntekter og finansransaksjoner	0	-250	0	0	0	0
I	INNTÉKT	0	0	0	0	0	0
271	271 Byomfattende barnehageoppgaver (BOU)	0	-250	0	0	0	0
		0	-231	0	0	0	0
		676 128	709 261	955 841	985 712	1 010 342	-24 630

Skjermnr: GL30
Bruker: busegk

Bydel Østensjø
(Bydel Østensjø) OKS052 - Tertialrapport (2) ørmerkede midler

Kapittel	Kapittel(T)	Arbudslett - Opprinnelig	Arbudslett - Regulert	Regnskap tilutt i år	Avvik årsprognose
20135001	Innwendig vedt. hold og lekeplassutstyr	0,00	2 016 000,00	890 613,89	0,00
20135002	Unge & Rus	0,00	26 000,00	0,00	0,00
20135003	Unge gjengangere	0,00	0,00	728 104,09	0,00
20135004	Opplæring eurp ARAD	0,00	33 000,00	0,00	0,00
20135005	Unge gjengangere 2009	0,00	150 000,00	0,00	0,00
20135006	Forebygging av hoftebrudd hjemmeboende	0,00	328 000,00	4 360,00	0,00
20135007	Straksmidler barne og ungdomstiltak	0,00	30 000,00	15 877,70	0,00
20135008	Ny sjanse 2	0,00	0,00	-252 718,32	0,00
30125004	FOREBYGGING UØNSKEDE SV.SK.	0,00	20 000,00	-33 339,87	0,00
30125009	UNGDOMSTILTAK LØRDAGSKVELDER	0,00	100 000,00	18 450,00	0,00
30135008	Tilskudd ungdomsråd	0,00	0,00	9 251,10	0,00
30135010	Fra jobb til fullført skolegang	0,00	150 000,00	199 800,63	0,00
30135011	Bo-oppløging rus	0,00	368 000,00	293 419,09	0,00
30135013	Tettere oppløging ift arbeidslivet	0,00	0,00	1 612,00	0,00
30135018	Namsmannssaker	0,00	0,00	522,66	0,00
30135019	Ny sjanse	0,00	0,00	2 501,57	0,00
30135020	Kompetanseløftet for barnehagene	0,00	62 000,00	10 000,00	0,00
30135021	KRAD midler ifm Sal.TO	0,00	88 000,00	31 968,87	0,00
30135022	Idrett og utfordring 2007	0,00	0,00	-3 837,94	0,00
30135023	Ja - du kan	0,00	982 000,00	43 537,33	0,00
30135025	Idrett og utfordring Manglerud	0,00	31 000,00	31 513,57	0,00
30135026	Språkkartlegging førskolebarn - helsestasjon	0,00	54 000,00	67 940,14	0,00
30135028	The Office	0,00	352 000,00	91 070,63	0,00
30135029	Faglige nettverk min.språklige barn i fsk.alder	0,00	9 000,00	-134 160,00	0,00
30135031	Tilskudd til elablering av NAV-kontor	0,00	0,00	47 368,47	0,00
30135032	idrett og utfordring Oslo Idrettskrets	0,00	61 000,00	31 796,44	0,00
30135033	Familieveiviser	0,00	347 000,00	-1 020 431,19	0,00
30135036	Ja - du kan	0,00	500 000,00	346 144,53	0,00
30135037	Vilje viser vei	0,00	0,00	631 655,55	0,00
30135038	Ungdom og utviklingsfremmende	0,00	0,00	-614 549,91	0,00
013	013 Bydel Østensjø (13) (B)	0,00	5 707 000,00	1 438 471,03	0,00
			5 707 000,00	1 438 471,03	0,00

Kapittel		Kapittel(T)	Avvik årsprognose	
1	1	Kjøp av varer og tj. som inngår i egenprod	1 000 000,00	0,00
U		UTGIFT		
109048		Oppgradering "Lekem" Abilsøvn 52	1 000 000,00	0,00
			1 000 000,00	0,00
013	013	Bydel Østensis (13) (B)	1 000 000,00	0,00
0	0	Lønn og sosiale utgifter	0,00	0,00
1	1	Kjøp av varer og tj. som inngår i egenprod	9 457 000,00	0,00
4	4	Overføringsutgifter	0,00	0,00
U		UTGIFT		
105079		Inventar og utstyr nye bhg	9 457 000,00	0,00
271	271	Byomfattende barnehageoppgaver (BOU)	9 457 000,00	0,00
			10 457 000,00	0,00

Bydel Østensen
(Bydel Østensen) OKS053 - Tertialrapport(2) Netto dr.utg eks sos.hj

Skjerm bilde: GL30
Bruker: bousegk

Kapittel	Kapittel(T)	Arsbudsett - Opprinnelig (1000)	Regnskap hittil i år (1000)	Arsbudsett - Regulert (1000)	Arsprognose (1000)	Avvik årsprognose (1000)
F01	Helse, sosial og nærmiljø	82 138	76 591	88 581	77 871	10 710
F02A	Barnehager	106 667	77 890	123 684	120 684	3 000
F02B	Oppvekst	100 046	76 358	102 034	105 064	-3 030
F03	Pleie og omsorg	623 293	444 457	624 788	655 298	-30 510
013	013 Bydel Østensen (13) (B)	912 144	675 296	939 086	958 916	-19 830
		912 144	675 296	939 086	958 916	-19 830

Kapittel	Kapittel(T)	Arsbudsett - Opprinnelig ('1000)	Regnskap hittil i år ('1000)	Arsbudsett - Regulert ('1000)	Arsprognose ('1000)	Avvik årsprognose ('1000)
F04	Økonomisk sosialhjelp	43 697	34 197	46 626		
013	013 Bydel Østensen (13) (B)	43 697	34 197	46 626	51 426	-4 800
		43 697	34 197	46 626	51 426	-4 800
					51 426	-4 800

**TERTIALSTATISTIKK FOR BYDELENE
PR. 2. TERTIAL
2009**

01.05-31.08

BYDEL: ØSTENSJØ

BYDELSNR: 13

Utfylling av data er utført av: Edel.G.Krogstad spes.kons.

Telefon: 23 43 85 82

(navn og stillingsbetegnelse)

Telefax: 23 43 85 01

E-postadresse: edel.krogstad@bos.oslo.kommune.no

VIKTIG!

Gule felt inneholder formler eller kobling til andre celler. IKKE skriv inn tall her. Kontroller likevel tallene for å sikre at formler ikke er blitt endret.

Felt markert med "xxxxx" skal ikke fylles ut eller endres. Tallene registreres i fargeløse celler merket med 0.

Det kan settes inn nye rader, men ikke enkeltceller.

En kan ikke slette rader eller enkeltceller.

Tabeller med lysegrønt navnefelt inneholder spørsmål om data som er relatert til obligatoriske måltall vedtatt av bystyret. Jf. også måltalltabeller i "Grønt hefte".

FUNKSJONSOMRÅDE 1 - HELSE, SOSIAL OG NÆRMILJØ

Tabell 1 - 1 Flyktningetilskudd/Endring i sosialhjelpsrammen:	I hele 1000 kroner
Til flyktninger hele 2009, jfr. kommunaldirektørens sak	4 249
Overføring fra sosialhjelp til driftsrammen:	xxxxx
1. Overføring til lønn under introduksjonsordningen ført på KOSTRA-funksjon 275. art 10890	7 049
2. Til aktive tiltak overfor klienter og styrkingstiltak ved sosialkontorene	0
3. Rehabiliterings- og omsorgsinstitusjoner under Rusmiddeletaten	0
4. Til andre driftsformål i bydelen	0
Sum overføringer fra sosialhjelp til driftsrammen	7 049
Overføringer fra driftsrammen til sosialhjelp	0
Netto omdisponert sosialhjelpsmidler	-7 049

Sosialhjelpsramme forstås som tildelt bydelen i tab. 4.1. i grønt hefte, hensyntatt eventuelle endringer i DOK 3 (Bystyrets budsjettvedtak), virkning av kommunaldirektørens sak 30/2009 omberegning av rammen som følge av fjorårets regnskap, sosialhjelpsavsetningen fordelt i kommunaldirektørens sak 17/2009 og midlene fordelt i byrådsak 1088/09 Fordeling av sentral avsetning - 100 mill. til bydelene som følge av økte sosialhjelpsutgifter. Jfr. brev til bydelene 26.06.2009.

BYDELENS KOMMENTARER OG SAMLEDE VURDERINGER**Spesielt skal kommenteres:**

1. Avvik mellom helårsforbruk og disponibel budsjettamme for både ordinær drift og sosialhjelp (merinntekter/merutgifter og mindreinntekter/mindreutgifter)
2. Har revisjoner av 2008-budsjettet medført vesentlige endringer i aktivitetsnivået siden førstegangsbehandling og vedtak av budsjettet i BU, og med de aktivitetsendringer som ble beskrevet der (jf. obligatorisk budsjettspesifikasjon)?

Kommentér ressursbruken sett i forhold til årets budsjett ut fra overnevnte punkter:

Bydelen melder en prognose på 24,63 mill. kroner i merforbruk per 2.tertial. Det er i hovedsak tre områder som har vesentlig merforbruk, kjøp av sykehjemsplasser 19 mill. kroner, psykiatri området 7,2 mill. kroner og økonomisk sosialhjelp 4,8 mill. kroner. Det har vært en kraftig vekst av kjøp av sykehjemsplasser fra 1.juli og bydelen har ikke klart å komme ned på antallet plasser etter sommeren. Det er nå satt i gang en rekke tiltak bl.a. omsorgsboliger med tjenester. Innenfor psykiatri området har det vært økning i antall vedtak og flere utskrivningsklare fra Ullevål sykehus. Bydelen opplever nå at Ullevål sykehus er lite villig til å inngå avtaler om deling av utgifter enn tidligere. I forhold til budsjett ligger økonomisk sosialhjelp fortsatt høy men utviklingen de siste månedene på økonomisk sosialhjelp har vært positiv.

Bydelsdirektøren la frem en salderingssak som ble vedtatt av BU i juni hvor bl.a. de tre ovennevnte områdene var kritiske faktorer og en del forutsetninger ble lagt for å oppnå budsjett balanse. Det er stort fokus på hvert eneste tjenesteområdet og mange har en positiv utvikling

Tabell 1 - 3 - A - Bistand til kjøp/utbedring av bolig	Antall hittil i år
Antall husstander gitt finansiering til <u>kjøp</u> av bolig gjennom Husbanken	40
Antall husstander gitt finansiering til <u>utbedring</u> av bolig gjennom Husbanken	9

Tabell 1-3 - B1 - Saksbehandlingstid - bistand til bolig	Antall 01.05- 31.08	Antall hittil i år
Finansiering til kjøp av bolig gjennom Husbanken	xxxx	xxxx
1. Antall mottatte søknader	78	162
2. Antall behandlede søknader...	45	122
3. Herav antall behandlet innen 1 mnd. 1)	37	102
4. Andel behandlet innen 1 mnd.	82,2%	83,6%
5. Antall innvilget lån	12	42
6. Antall avslåtte søknader	21	47
Tildeling av kommunal bolig	xxxx	xxxx
7. Antall mottatte søknader	104	194
8. Antall behandlede søknader...	93	155
9. Herav antall behandlet innen 3 mnd. 1)	85	147
10. Andel behandlet innen 3 mnd.	91,4%	94,8%
11. Antall innvilget kommunal bolig*	43	62
12. Antall søknader som ble avslått	47	87
13. Antall effektuerte boligtildelinger	23	62
14. - herav effektuert innen 6 md.	21	43
15. Andel effektuert innen 6 mnd.	91,3%	69,4%

1) Saksbehandlingstid skal regnes fra komplett søknad er mottatt til vedtak er fattet.

* "innvilges" forstås her som tilsagn / positivt vedtak

Merknader til pkt 7: fornyelser er utelatt

Merknader til pkt 10: "behandlet" forstås som avslag + tilsagn (inkl bytte) (oversendte og avviste søkn osv er utelatt)

Merknader til pkt 13: boligtildelinger til flyktm, utv.hemm., eldre er inkl., boligtild. til pers bosatt i gjennomgangssleil. utelatt

Tabell 1 - 4 Bruk av private døgnovertattingstilbud (som hospits, hotell og pensjonat)	Antall hittil i år				Sum
	Med varighet < 1md.	Med varighet 1-3 md.	Med varighet 4-6 md.	Med varighet >6 md.	
Antall <u>barn</u> under 18 år i priv. døgnovertattingstilbud	0	0	0	0	0
Antall <u>voksne</u> over 18 år i priv. døgnovertattingstilbud	8	7	1	1	17
Sum antall personer	8	7	1	1	17

Antall som er i tilbudet pr. 31.08
0
7
7

Kontrollformel

Antall personer i tilbudet pr. 31.08 med opphold > 3 mnd.

Tabell 1 - 5 Bruk av private døgnovertattingstilbud - antall som er i tilbudet pr. 31.08 (som hospits, hotell og pensjonat)	I steder med kvalitets- avtale	I steder uten kvalitets- avtale 1)	Antall personer
Antall <u>barn</u> under 18 år i priv. døgnovertattingstilbud	0	0	0
Antall <u>voksne</u> over 18 år i priv. døgnovertattingstilbud	7	0	7
Sum antall personer	7	0	7

1) Bystyrets måltall for 2009 er 0

Kontrollformel:

Kontrollformel

Kommenter årsaken til at bydelen benytter steder uten kvalitetsavtale:

Tabell 1 - 6 Bydelens oppfølging av personer i private døgnovernattingstilbud 1) Antall personer som er i tilbudet pr. 31.08	Antall personer besøkt innen 14 d etter inn- flytting	Personer i steder m/avtale besøkt hvert kvartal	Personer i steder u/avtale besøkt hver måned	Antall personer ikke besøkt	Antall med alter- native planer 2)
Antall <u>barn</u> under 18 år i priv. døgnovernattingstilbud	0	0	0	0	0
Antall <u>voksne</u> over 18 år i priv. døgnovernattingstilbud	0	2	0	5	7
Totalt	0	2	0	5	7

Automatisk utregnet: Antall beboere i steder med kvalitetsavtale

som ikke har fått oppfølgingsbesøk i tråd med fellesskriv:

7

Automatisk utregnet: Antall beboere i steder uten kvalitetsavtale

som ikke har fått oppfølgingsbesøk i tråd med fellesskriv:

0

Tabell 1 - 7 Saksbehandlingstid ved sosialsentrene i perioden 01.05-31.08 1) (Bystyrets krav er 2 uker)	< 2 uker	2 uker-2 md.	2-4 md.	4- 6 md.	6-12 md.	> 12 md.	Sum saker	Andel < 2 uker
Antall saker beh. administrativt	2439	426	104	21	5	0	2995	81%

1) Saksbehandlingstiden er å regne tiden fra dato søknad er levert til dato vedtak er fattet.

Tabell 1 - 8 Behandlingstid for klagesaker til Fylkesmannen i perioden 01.05-31.08 1)	< 2 uker	2 uker-2 md.	2-4 md.	4- 6 md.	6-12 md.	> 12 md.	Sum saker	Andel < 2 uker
Antall saker	0	4	2	0	0		6	0%

1) Med behandlingstid menes tiden fra klagen sendes fra klienten til bydelen og til bydelen sender klagen videre til Fylkesmannen.

Merknad til tabellene 1-7 og 1-8

Tabellene tilsvarer bydelenes tilbakemelding til Fylkesmannen.

Tabell 1 - 9 - Tilgjengelighet ved sosialsentrene pr. 31.08	Sosial- senter 1	Sosial- senter 2	Sosial- senter 3	Gjennom- snitt for alle sentre
Ventetid: (angitt i antall dager)	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
- for ordinær timeavtale:	4			4
- for timeavtale v/akutte behov:	0			#DIV/0!
- for nysøkere (mottak):	10			10

Ventetid oppgis i dager (en uke = 5 dager). Oppgi kun ett tall. Dersom f.eks. 1 - 3 dager, oppgi gjennomsnittet (2 dager).

Skriv kun tallet, ikke "d" eller "dager" bak.

Ikke fyll inn tall i flere kolonner enn det er sentre til.

Antall sosialsentre i bydelen:

1 fylles ut automatisk etter utfylling av navn på de(t) aktuelle senter

Angi navn på sosialsentrene:

Sosialsenter 1: NAV Østensjø - sosialtjenesten

Sosialsenter 2:

Sosialsenter 3:

Bruker- under- søkelse i sosial- tjenesten) 1)	Svar- prosent ved under- søkelsen) 2)
66,3%	21,0%
0,0%	0,0%
0,0%	0,0%

*) Forutsatt at det foreligger resultater fra brukerundersøkelsen på rapporteringstidspunktet

1) Andel brukere av sosialtjenesten (i % av antall besvarelser), som er "litt fornøyd" eller "svært fornøyd" (summen av disse)

2) Andel besvart av antall som ble spurt

Eventuelle kommentarer til gjennomføringen og resultatene (pr. senter) føres inn nedenfor:

Tabell 1 - 11 - B Kvalifiserings- og sysselsettingstiltak. Antall personer i tiltak pr. 31.08, (ikke akkumulert)	Pr. 31.08		
	Deltakere finansiert av Aetat	Deltakere finansiert av oppg- diff.midler	SUM deltakere
Arbeidspraksis	14	0	14
Lønnstilskudd	0	0	0
Midlertidig sysselsettingstiltak	0	0	0
AMO-kurs med bydel som tiltaksarrangør	0	0	0
AMO-kurs med Aetat/andre som tiltaksarrangør	15	0	15
Tiltak i attføringsbedrift	10	0	10
Sum deltakere i tiltak	39	0	39

Nedgangen her fra 1.tert skyldes at 20 personer går på statlige tiltak uten oppfølging fra kommune. Vurdert til ikke nedsatt arbeidsevne og dermed ikke tatt inn i KVP

Tabell 1 - 11 - C Kvalifiserings- og sysselsettingstiltak i regi av bydelen Antall personer i tiltak pr. 31.08, (ikke akkumulert)	Deltakere Pr. 31.08
Kvalifisering/hospitering - trygdede 1)	1
Kvalifisering av sosialhjelpsmottakere 2)	27
Sum bydelstiltak	28

Tabellen fylles ut med basis i registreringer som bydelen gjør i form av deltakerlister, fremmøtelister, journaler.

1) Minimum 15 timer pr. uke. Med trygdede menes her personer som mottar overgangsstonad eller uføretrygd (ikke yrkesrettet attføring).

2) Sosialhjelpsmottakere som deltar i avklarings-/kvalifiseringsprogram eller hospitering i bydelen uten midler fra NAV Arbeid, minst 15 timers deltakelse pr. uke. Tiltaksdeltakere hos eksterne arbeidsgivere som får aktiv oppfølging fra bydelen, registreres ikke her.

Nedgangen her fra 1.tert. skyldes at klienter som nå overføres norskundervisning (prekvalifisering) ikke jobbes med mer enn 15 timer i uken av kommuner og/eller har nedsatt arbeidsevne. Disse er nå ut tiltak gjennom regional norskundervisning, hjemmевærende eller i statlig tiltak i "egen" reg Rapporten gjelder i hovedsak KVP-deltakere som pr 31.08 er 58 stk, pluss andre i attføringsbedrifter/trygd.

Tabell 1 - 11 - D Resultat for deltakere som avsluttet arbeidsmarkedstiltak i perioden - akkumulerte tall	Ant. del- takere 01.05-31.08	Ant. del- takere hittil i år
Ordinært arbeid	3	9
Utdanning/verneplikt	2	2
Uteblitt, ikke sosialhjelp siste tre måneder	3	3
Dagpenger	0	0
Andre trygdeytelser	1	3
Tilbakeført sosialkontor - ikke aktuell for kvalifiseringstiltak nå	6	14
Sum bydelstiltak	15	31

Sum antall deltakere i introduksjonsprogram i bydelen pr. 31.08 1)

38

1) Personer som mottar introduksjonsstønad ved deltakelse i introduksjonsprogram, som er ført på KOSTRA-funksjon 275. art 10890 (KOSTRA-art 089)

Tabell 1 - 11 - E Antall personer som har eller har hatt et institusjonstilbud innen russektoren i 2008	Antall hittil i år
I rehabiliterings- og omsorgsinstitusjon 3)	62
I statlig behandlingsinstitusjon	21
Antall personer som har fått ett eller flere tilbud 4)	83

Kontrollformel

Kontrollformel

- Her skal det føres opp antall personer som har fått behandlingsplass og/eller rehabiliterings- og omsorgstilbud gjennom bydelen i 2008. Dersom en person har hatt mer enn ett opphold i den enkelte kategori, skal vedkommende kun telles en gang i denne kategorien. Dersom en person har benyttet et institusjonstilbud i mer enn en av kategoriene i løpet av perioden, skal vedkommende tas med på hver av de aktuelle linjene.
- Antall personer som har et tilbud den 31.08. En person kan bare ha ett tilbud på en gitt dato. Tallet må være likt eller lavere enn tilsvarende tall for 01.05-31.08
- Gjelder de kommunale og private institusjoner som er administrert av Rusmiddeletaten (jf. etatens "Tiltakskatalog").
- Det er ikke summen av tiltakene den enkelte klient har fått som skal føres opp her, men antall personer som har benyttet ett eller flere tilbud. Må være lik eller mindre enn summen av antall personer i de to kategoriene.

Antall pr. 31.08 2)
50
14
Sum 64

Tabell 1-15- Bruk av Individuell Plan (IP) pr. 31.08 - For klienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester 1)		Antall klienter pr. 31.08
1. Antall klienter som har fått utarbeidet IP (sum av A og B- fylles ut automatisk)		202
A) - herav barn (0 -18 år)		61
B) - herav voksne ((B= sum av pkt. a-d nedenfor- fylles ut automatisk):		141
- a) - herav med overvekt av rusproblemer		15
- b) - herav med LAR-behandling (legemiddelassistert rehabilitering)		20
- c) - herav med overvekt av psykiske lidelser		29
- d) - herav med utviklingshemming		9
- e) - annet		68
2. Antall klienter der IP ikke er ferdig utarbeidet		24
3. Antall klienter som har takket nei til å få IP		39

1) Retten til å få utarbeidet en individuell plan er hjemlet i sosialtjenesteloven § 4-3 a, pasientrettighetsloven § 2-5 og arbeids- og velferdsforvaltningsloven § 15.

Tilleggsspørsmål:

Antall klienter som har søkt om å få utarbeidet IP, men har fått avslag. 1)	0
---	---

1) Som er definert til ikke å ha behov for langvarige og koordinerte tiltak.

Kommenter eventuelt tabellen nedenfor:

under B) e- annet er 58 planer rapportert fra NAV for de som har utarbeidet en IP i kvalifiseringsprogrammet.

FUNKSJONSOMRÅDE 2 A - BARNEHAGER

Tabell 2A - 1 - A - Ansatte i barnehager pr. 30.08.2009	Komm. barnehager	Ikke-komm. barnehager 1)	SUM
Antall barnehager i bydelen	33	39	72
Antall ansatte i bydelens barnehager	501	221	722
Antall ansatte omregnet til årsverk	455,59	175,4	630,99
Antall ansatte med førskolelærerutdanning	126	65	191
Antall ansatte som styrer	34	15	49
Antall ansatte som pedagogisk leder	145	60	205
Antall ansatte med dispensasjon fra kravet om førskolelærerutdanning	53	11	64
- herav ansatt som styrer	0	0	0
- herav ansatt som pedagogisk leder	53	11	64

1) Inkluderer familiebarnehager

Merknad:

Ansatte/årsverk for komm. bhg er på nivå med rapp. for 1. tertial, selv med økt antall bhg, og kan forklares med endringer i ansatte som jobber i barnehagen, men som er ansatt ved andre tj.steder. (rengjøring, vaktmester, støttepersonell).

Tabell 2A - 1 - B - Pedagogiske ledere med dispensasjon fra kravet om førskolelærerutdanning pr. 30.08.2009	Kommunale barnehager		Ikke-kommunale barnehager 1)		Sum
	Annen ped. Utdanning 2)	Ikke annen ped. Utdanning 3)	Annen ped. Utdanning 2)	Ikke annen ped. Utdanning 3)	
Varig dispensasjon	2	6	0	0	8
Midlertidig dispensasjon	10	35	1	10	56
Sum	12	41	1	10	64

1) Inkludert familiebarnehager

2) Eksempler på annen ped. Utdanning: allmennlærer, faglærer, spesialpedag og barnevernspedagog.

3) Barne- og ungdomsfagarbeider tilhører kategorien "Ikke annen pedagogisk utdanning".

Merknad:

Fleire ansatte med disp. fra utd. kravet er under utdanning som førskolelærer

Flere dispensasjon fra utd.kravet er av kort varighet i påvente av ansettelse i stillingene

Tabell 2A - 1 - C - Direkte spesialpedagogisk hjelp til førskolebarn etter opplæringsloven § 5-7	Sum
Antall barn fra bydelen med vedtak om direkte hjelp pr. 31.08	51
Antall timer hjelp pr. uke totalt blant bydelens barn pr. 31.08	737
Gjennomsnittlig størrelse på vedtak i timer pr. uke	14,45

Merknad:

I tillegg har Bydel Østensjø 7 barn, hvorav 4 med vedtak om spesialpedagogisk hjelp, i byomfattende spesialbarnehager.

FUNKSJONSOMRÅDE 2 B - OPPVEKST BARNEVERN

Tabell 2 - 2 Meldinger til barnevernet i perioden 01.05-31.08	Antall saker/ barn
1. Antall meldinger mottatt i perioden 01.05-31.08	104
2. Antall ubehandlede meldinger fra før 01.05	0
3. Sum meldinger (punkt 1 + 2) = pkt.7	104
4. Antall henlagte meldinger i perioden 01.05-31.08	13
5. Antall opprettede u.søk.saker i perioden 01.05-31.08	90
6. Antall ubehandlede meldinger pr. 31.08	1
7. Sum (punkt 4+5+6) = pkt. 3	104
8. Antall <u>barn</u> omfattet av meldingene	102

Kontrollformel

Det er viktig at tall som benyttes i tabellene 2.2 og 2.3 stemmer overens.

Pkt. 2:
Tall fra "før 01.05.09"
gjenspeiler tall som er rapportert inn i tertialstatistikken pr. 30.04.

Merknader til tabell 2-2

Hvert barn regnes som en sak, jf. klientskjemaet til SSB, og fylkesmannens veiledningsskriv nr. 03/2001
Se også "Rutinehåndbok for barnevernstjenesten i kommunene" av mars 2007, kapittel 3.

Vedr. punkt 1:

- Alle meldinger (skriftlige, muntlige og anonyme henvendelser) til barnevernet (jf. lov om barnevernstjenester § 4.2) regnes med her.
- Flere meldinger om ett og samme barn og samme hendelse regnes som en melding.
- Meldinger om barn som det allerede er opprettet sak på i barnevernet, regnes ikke med her.

Vedr. punkt 2:

- Skal samsvare med antall ubehandlede meldinger pr. 30.04

Vedr. punkt 4:

- Under henlagte meldinger regnes også barn/unge som er henvist videre til annen instans, dvs. henlagt fra barnevernets side.

Vedr. punkt 5:

- Dvs. at barnevernet har besluttet at det skal foretas en undersøkelse etter lov om barnevernstjenester § 4.3 (akuttsaker etter § 4.6 regnes også med her). Undersøkelsen behøver ikke å være påbegynt ved registreringstidspunktet (pr. 31.08).

Antall undersøkelsessaker skal overføres til tabell 2-3 pkt.1.

Tabell 2 - 3	
Undersøkelsessaker i barnevernet og resultater av disse:	Antall saker/ barn
1. Antall u.søk.saker opprettet i perioden 01.05-31.08 (jf.tab.2 - 2, pkt.5) 1)	90
2. Antall undersøkelsessaker overført fra ifjor, (jf. årsstatistikk, tab. 2.3 - pkt. 16 - ikke-avsluttede undersøkelsessaker pr. 30.04)	120
3. Sum antall undersøkelsessaker = pkt. 17	xxx
	210
Undersøkelser avsluttet med vedtak etter barnevernloven:	xxx
4. Avsluttet med frivillige hjelpetiltak i hjemmet (inkl. senter for foreldre og barn o.l.):	62
5. Avsluttet med plasseringsvedtak for barnet :	2
Herav:	xxx
5.1 Plassering § 4-4, 5. ledd	2
5.2 Omsorgsovertagelser § 4-12	0
5.3 Atferdstiltak § 4-24 - § 4-26	0
6. Venter på tiltak	6
7. Sum antall undersøkelsessaker avsluttede med vedtak	70
Undersøkelser avsluttet uten tiltak etter barnevernloven:	xxx
8. Venter på behandling i Fylkesnemnda	0
9. Søknad avslått	0
10. Overført til annen bydel	0
11. Samtykke trukket	0
12. Henlagt (inkl. gitt råd/veiledning/flyttet til annen kommune)	49
13. Sum antall undersøkelsessaker avsluttede uten tiltak	49
- hvor mange av de avsluttede sakene var mer enn 3 md. gamle ved avslutningstidspunktet	25
- hvor mange av de avsluttede sakene var mer enn 6 md. gamle ved avslutningstidspunktet	12
I undersøkelsessaker som ikke er avsluttet, oppgi hvor mange som:	xxx
14. Står på venteliste for å bli undersøkt.	4
15. Fortsatt er under undersøkelse	87
16. Sum ikke-avsluttede saker	91
- hvor mange av de ikke avsluttede sakene er mer enn 3 md. gamle?	6
- hvor mange av de ikke avsluttede sakene er mer enn 6 md. gamle? (inngår i tallet foran)	2
17. Kontrollsum (pkt. 7 + pkt.13+ pkt. 16 = pkt. 3)	210
18. Antall barn omfattet av undersøkelsene	212
- herav innvandrerbarn	20
19. Hvor mange husstander omfattes av undersøkelsene	158

1) Tallet hentes automatisk fra tabell 2-2 når den er utfyllt. Sjekk samsvar!

Kontrollformel

Vedr. punkt 2:

- Skal samsvare med antall ikke avsluttede undersøkelsessaker pr. 30.04

Vedr. punkt 4

Her skal også plasseringer av barnet sammen med familien tas med. Eksempelvis senter for foreldre og barn, familieavdeling etc.

- jf. KOSTRA-barneverntiltak i familien

Vedr. punkt 18

Oppgi antall innvandrerbarn fra land utenom vesten, dvs. Asia, Afrika, sør- og mellom-Amerika, Tyrkia og Øst Europa. "Innvandrerbarn" defineres her som at barnet selv og/eller dets foreldre er født i et av disse områdene.

Andel avsluttede undersøkelsessaker innen 3 md., i %:

Beregnes som % av totalt antall avsluttede undersøkelsessaker (inkl. henlagte) i perioden

Utrekningen skjer automatisk etter at tabell 2-3 er utfyllt. Sjekk rimeligheten av tallet.

79%

Andel avsluttede undersøkelsessaker innen 6 md., i %:

Beregnes som % av totalt antall avsluttede undersøkelsessaker (inkl. henlagte) i perioden

Utrekningen skjer automatisk etter at tabell 23 er utfyllt. Sjekk rimeligheten av tallet.

90%

Kommentar til tabell 2-3:

Tabell 2 - 4 - 1A - Barn og unge under tiltak i og utenfor familien	Pr. 31.08	Hittil i år	Herav flyttet til andre bydeler hittil i år
1) Antall barn og unge under tiltak i familien	249	300	2
- herav i alderen 0 - 17 år	238	283	2
2) Antall barn og unge under tiltak utenfor familien	90	117	0
- herav i alderen 0 - 17 år	58	75	0
- Antall akutt plassert (av totalt antall i pkt. 2 over) pr. 31.08	0	xxxx	xxxx
- etter § 4-6, 1. ledd	0	xxxx	xxxx
- etter § 4-6, 2. ledd	0	xxxx	xxxx
- etter § 4-9	0	xxxx	xxxx
- etter § 4-25	0	xxxx	xxxx
3) Sum antall barn og unge under tiltak i og utenfor familien (1 + 2 - 4)	339	385	2
4)- herav antall barn med tiltak både i og utenfor familien i løpet av perioden	xxxx	32	0
5) Antall barn ventet på fylkeskomm.. tiltak mer enn 6 uker etter vedtak i fylkesnemnda	0	0	0
6) Antall barn ventet på hjelpetiltak etter § 4-4, jf. § 4-12, i mer enn 6 uker etter vedtakstidspunktet	0	0	0
7) Akuttplasseringer	xxxx	18	0

Kommentar til tabell 2 - 4 - 1:

Tabell 2 - 4 - 1B - Barn med hjelpetiltak og omsorgstiltak, med gyldige planer ved periodeslutt	Pr. 31.08
1) Antall barn i hjelpetiltak totalt 1a)	249
- herav barn med gyldig tiltaksplan 1b)	198
2) Andel barn med hjelpetiltak som har tiltaksplan	79,5%
3) Antall barn under omsorg totalt 2a)	39
- herav barn med gyldig omsorgsplan 2b)	33
4) Andel barn under omsorg som har omsorgsplan	84,6%

1a) Alle som hadde løpende hovedtiltak ved periodeslutt, hjemlet i 4-4, 4-24 eller 4-26.

1b) Samme som 1a), pluss ferdigstilt tiltaksplan i henhold til hovedtiltakets §, og der planen var gyldig ved periodeslutt.

2a) Alle som hadde løpende hovedtiltak ved periodeslutt, hjemlet i 4-12, 4-8,2. eller 4-8,3.

2b) Samme som 3a), pluss ferdigstilt omsorgsplan, og der planen var gyldig ved periodeslutt.

Alle tall kan hentes fra halvårsrapporten til fylkesmannen. Ref. egen Familiamelding.

FUNKSJONSOMRÅDE 3 - PLEIE OG OMSORG**Om institusjoner og boliger knyttet til pleie og omsorg for eldre og funksjonshemmede****Lovhjemlede boliger (*institusjoner*)**

Sykehjem eller boform for heldøgns omsorg og pleie (hjemlet i kommunehelsetjenesteloven).

Helseinstitusjon som skal gi beboeren nødvendig behandling og pleie ved opphold av lengre varighet og/eller korttidsopphold, innrettet på en eller flere av følgende oppgaver:

- a) medisinsk rehabilitering med sikte på tilbakeføring til hjemmet
- b) avlastning
- c) permanent opphold
- d) spesielt tilrettelagt opphold for funksjonshemmede
- e) skjermet boenhet for senil demente
- f) selvstendig boenhet for barn / ungdom
- g) dagopphold
- h) nattopphold
- i) terminalpleie

I tilknytning til oppholdet skal det være organisert legetjenesteste, fysioterapitjeneste og sykepleiertjeneste i samarbeid med andre deler av den kommunale helse- og sosialtjenesten. Helsetilsynet i Oslo fører tilsyn.

Bolig med heldøgns omsorgstjeneste, hjemlet i sosialtjenesteloven (omfatter ikke bolig med heldøgns pleie og omsorg):

- > Aldershjem
- > Bolig for barn og unge under 18 år som bor utenfor foreldrehjemmet som følge av behov for særlig omsorg
- > Privat forpleining (brukes i begrenset grad)

Tilbudet omfatter både bolig og omsorgstjenester. Omsorgstjenesten skal være tilgjengelig hele døgnet. Ut over dette er det ingen definerte oppgaver og heller ikke spesifiserte krav til personell, utstyr eller bygningsmessig utforming. Fylkesmannen fører tilsyn.

Definisjoner på ulike botilbud for eldre og funksjonshemmede:

Uhjemlede boliger er boliger som ikke hjemlet i kommunehelselov eller sosialtjenstelov.

Omsorgsboliger: Boliger som fyller Husbankens krav til utforming for å få tilskudd til denne typen bolig. (Enkeltleiligheter kan i enkelte tilfeller hjemles i lov om sosiale tjenester eller lov om helsetjenester i kommunene, og vil da bli karakterisert som sykehjem eller bolig med heldøgns omsorg og pleie).

Tilrettelagte boliger: Omsorgsboliger og andre boliger som er fysisk tilpasset orienterings- og bevegelseshemmede. Den er tilrettelagt slik at beboerne skal kunne motta heldøgns omsorg og pleie ved behov.

Trygdeboliger/serviceboliger: Boliger som tilbys trygdede personer som har dårlig bostandard. Boligene er ofte ikke spesielt tilrettelagte for funksjonshemmede, annet enn at de har heis. De fleste trygdeboligene i Oslo er små (ett- eller toroms). Dette er et botilbud som er på vei ut.

Tabell 3 - 1 - B Antall beboere i institusjon som bydelen betaler for 1) pr 31.08 - etter kjønn og alder	0-17 år	18-49 år	50-66 år	67-74 år	75-79 år	80-84 år	85-89 år	90 år +	SUM
Menn	5	8	8	13	27	44	45	20	170
Kvinner	3	4	17	13	40	93	136	127	433
Sum egne beboere	8	12	25	26	67	137	181	147	603
Herav:	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
- i sykehjem	0	5	16	22	65	128	174	147	557
- i aldershjem	0	0	0	3	2	5	4	0	14
- i boform m/ heldøgns oms. og pleie	0	5	8	1	0	4	3	0	21
- i barneboliger/avlastningsboliger	8	2	1	0	0	0	0	0	11
Kontrollsum	8	12	25	26	67	137	181	147	603
Herav:	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
- med vedtak om korttidsopphold	0	2	4	7	11	13	22	10	69
2) - i skjermet plass for demente	0	0	3	4	18	35	30	19	109
Sum	0	2	7	11	29	48	52	29	178

1) Beboere i plasser som forvaltes av Sykehjemsetaten (SYE) innenbys og utenby:
samt plasser utenbys som bydeler kjøper direkte.

Bruk rapport nr 3-1-B i obligatorisk veileder for uttak av tall til årsstatistikk 2008 og tertialstatistikk for 2009 fra Gerica, oppdatert 15.12.2008

Gjelder institusjoner som er hjemlet i kommunehelsetjenesteloven eller sosialtjenesteloven.

2) Alle typer korttidsopphold

Kontrollformel

Andel beboere i korttidsplasser som bydelen betaler for, i forhold til samlet antall beboere i institusjon **11,4%**

Regnes ut automatisk når tab. 3-1-B er fylt ut.

Andel beboere i skjermede enheter som bydelen betaler for, i forhold til samlet antall beboere i institusjon **18,1%**

Regnes ut automatisk når tab. 3-1-B er fylt ut.

Tabell 3 - 1 - D1 Beboere i utenbys sykehjem pr. 31.08 1) 2) Skriv inn sykehjemets navn (én rad pr. sykehjem):	Komm. nr.	Antall pasienter		
		Fast plass	Korttids-plass	Sum plasser
Plasser kjøpt utenbys i regi av SYE:	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Villa Skaar sykehjem		4		4
Valstad sykehjem		2		2
Søster Ninas sykehjem		6		6
Granås sykehjem		2		2
				0
				0
Sum beboere i utenbys plasser i regi av SYE:		14	0	14
Plasser kjøpt utenbys i regi av bydelen selv:	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Udnæs aldershjem	Nes		1	1
Mosserød sykehjem	Sandefjord	2		2
Trollhaugen seniorsenter	Øvre Eiker	1		1
Høyenhall	Røyse		2	2
Ås avlastningshjem	Ås	1		1
Røysumtunet	Hadeland	1		1
				0
Sum beboere i utenbys plasser i regi av bydelen selv:		5	3	8
Sum beboere i utenbys sykehjem 3)		19	3	22

Bruk rapport nr 3-1-D1 i obligatorisk veileder for uttak av tall til årsstatistikk 2008 og tertialstatistikk for 2009 fra Gerica, oppdatert 15.12.2008

1) Kun plasser med sykehjemsstandard skal registreres i denne tabellen. Sett inn flere rader ved behov. Sjekk sumformel!

2) Hvis for eksempel plasser i utlandet er kjøpt via en annen kommune i Norge, redegjør under kommentarer nedenfor.

3) Beboere i disse plassene skal være inkludert i tabell 3-1-B

Kommentarer:

Tabell 3 - 1 - D2 Beboere i øvrige plasser som bydelen kjøper - pr. 31.08 1)					Komm.-/ bydelsnr.	Sum plasser
Skriv inn institusjonens navn (én rad pr. inst.): 2)	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx
Udnæs aldershjem					Nes	4
Mosserød aldershjem					Sandefjord	1
Linnerud bo- og omsorgshjem					Dal	1
Hønen Gård					Hønefoss	1
Grøstad bo- og omsorgsenter					Lier	1
Skjeggerud					Tranby	1
Holtet Bosenter og verksted					Storby	2
Nøstret Bo-og behandlingssenter					Hole	5
Solstad Bo- og behandlingssenter					Røyse	2
Furukollen					Nes	4
Sum beboere i plasser som bydelen kjøper direkte						22

- 1) Gjelder institusjonsplasser som ikke har sykehjemsstandard. Både plasser utenbys og eventuelt plasser innenbys hvor geografisk bydel ikke har forvaltningsansvar, dvs. ikke opptrer som selgerbydel.
- 2) Institusjoner hvor det kan kreves vederlag for opphold i institusjon etter vederlagsforskriften
- Bruk rapport nr 3-1-D2 i obligatorisk veileder for uttak av tall til årsstatistikk 2008 og tertialstatistikk for 2009 fra Gerica, oppdatert 15.12.2008
- Kommentarer:

Tabell 3 - 2 - A Tid på ventelister til fast plass i sykehjem pr. 31.08 1)		Tidsintervall							Sum personer
Angi hvor lenge personene har stått på venteliste til fast plass i sykehjem		< 1 md. (1-30d)	1-2 md. (31-60d)	2-3md. (61-90d)	3-4md. (91-120d)	4-6 md. (121-180d)	6-12 md. (181-365d)	>12 md. (> 366 d)	
Antall personer som venter på sykehjemsplass: 2)		xxx xxx	xxx xxx	xxx xxx	xxx xxx	xxx xxx	xxx xxx	xxx xxx	xxx xxx
a) I eget hjem		0	0	0	0	0	0	0	0
b) I somatiske sykehusavdelinger		0	0	0	0	0	0	0	0
c) I psykiatriske sykehusavdelinger		0	0	0	0	0	0	0	0
d) I andre institusjoner 2)		0	0	0	0	0	0	0	0
e) Korttidsplasser 3)		2	1	0	xxxxx	xxxxx	xxxxx	xxxxx	3
Sum ant. på venteliste sykehjemsplass		2	1	0	0	0	0	0	3
Herav antall som i hht. fritt sykehjemsvalg venter på plass i et bestemt sykehjem		0	0	0	0	0	0	0	0

Bruk rapport nr 3-2-A i obligatorisk veileder for uttak av tall til årsstatistikk 2008 og tertialstatistikk for 2009 fra Gerica, oppdatert 15.12.2008

Gjennomsnittlig ventetid i dager for fast plass i sykehjem (alle kategorier ventestatus). 4)

25

- 1) Sykehjem som er hjemlet i lov om helsetjenesten i kommunene der det kan kreves vederlag for opphold i institusjon.
- 2) Personer i sykehjemsplass som venter på plass ved et annet sykehjem skal ikke medregnes her.
- 3) KOSTRA-def.: "Innleggelse i institusjon med formål rehabilitering/avlastning, tidsbegrenset opphold er opphold der vedtak og innskriving
(tilsier at oppholdet har begrenset varighet (inntil 3 måneder). Samme person kan ha mer enn ett korttidsopphold"
- 4) Beregnes som gjennomsnitt i de enkelte grupper, dvs. < 1 md.=15 dager, 1-2 md.= 45 dager osv., > 12 md.=365 dager

Tabell 3-2-B Saksbehandlingstider i pleie- og omsorgstjenesten - pr. 31.08 - Institusjonstjenesten 1)	Antall dager
Saksbehandlingstid for søknad om institusjonsplass 2)	18,2
- Herav saksbehandlingstid for søknad om sykehjemsplass	20,2
- Herav saksbehandlingstid for søknad om korttidsopphold i inst.	17,2
- Herav saksbehandlingstid for søknad om plass i aldershjem	34,0
- Herav saksbehandlingstid for søknad om plass i andre boform med heldøgns omsorg og pleie*	83,5

- 1) Gjennomsnittlig saksbehandlingstid i perioden 01.05-31.08
- 2) Gjelder institusjoner som er hjemlet i kommunehelsetjenesteloven eller sosialtjenesteloven.
- Bruk rapport nr 3-2-B i obligatorisk veileder for uttak av tall til årsstatistikk 2008 og tertialstatistikk for 2009 fra Gerica, oppdatert 15.12.2008
- * Gjelder 2 saker ift bokollektiv for demente. Det er ofte en lengre prosess i forveien av et vedtak.

Internkontroll i sosial- og helsetjenesten

Forskrift om internkontroll i sosial- og helsetjenestene med ikrafttredelse 1. juli 2003, jf. Forskrift om kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene, pålegger kommunene å ha skriftlige og dokumenterte rutiner for å sikre kvalitet i tjenesten.

Har bydelen etablert et skriftlig og dokumenterbart system for internkontroll i sosial- og helsetjenesten?

Ja/Nei ☒ ja

Når ble bydelens internkontrollsystem for sosial- og helsetjenesten sist revidert?

Mnd/år

Kvalitetslosen, som et elektronisk system, er innkjøpt og vil erstatte mye av den nåværende versjonen. Mange av rutinene ble sist revidert i juni/juli 09, blant annet hele utepermen med de viktigste rutiner for hjemmetjenesten.

HJEMMETJENESTER OG BOLIGER

Tabell 3 - 5A - Antall personer som mottar hjemmetjenester pr. 31.08 1)	Mottakere av BARE hjemmesykepleie*	Mottakere av BARE praktisk bistand	Mottakere av BEGGE tjenester	SUM mottakere	Herav antall mottakere med private tjenesteytere
Antall mottakere 0-49 år	80	77	45	202	18
Antall mottakere 50-66 år	68	79	54	201	17
Antall mottakere 67-79 år	121	195	166	482	47
Antall mottakere 80-84 år	104	171	162	437	41
Antall mottakere 85-89 år	77	153	206	436	30
Antall mottakere ≥ 90 år	29	49	105	183	12
SUM - alle aldersgrupper	479	724	738	1941	165
Sum mottakere ≥ 80 år	210	373	473	1056	83

Bruk rapport nr 3-5A i obligatorisk veileder for uttak av tall til årsstatistikk 2008 og tertialstatistikk for 2009 fra Gerica, oppdatert 15.12.2008

1. Inkl. mottakere som bor i trygde-/serviceboliger, tilrettelagt boliger og bofellesskap

I henhold til loven er praktisk bistand definert som hjemmehjelp, husmørvikar og annen hjelpevirksomhet i hjemmet, herunder miljøarbeid, opplæring i dagliglivets gjøremål, biveiledning og brukerstyrt personlig assistent m.v.

* hvorav 97 kun har psykisk helsearbeid

Tabell 3 - 5B - Antall vedtakstimer og antall utførte timer i hjemmetjenesten	Antall vedtakstimer hittil i år	Antall utførte vedtakstimer hittil i år	
Antall timer praktisk bistand	62400	37539	60%
- herav antall timer praktisk bistand til daglige gjøremål, egenomsorg og personlig stell 1)	26884	16173	60%
- herav antall timer praktisk bistand - opplæring i daglige gjøremål 2)	28253,333	21223	75%
- herav antall timer praktisk bistand - BPA 3)	7245,3333	0	0%
Antall timer hjemmesykepleie 4)	84465,333	81062	96%
- herav antall timer hjemmesykepleie innenfor kategorien psykisk helsearbeid/utført av psykiatriske sykepleiere eller andre	1161,3333	406	35%
SUM antall timer hittil i år for hjemmetjenesten 5) ved utgangen av måneden fordelt på:	146865,3	118601	81%

Bruk rapport nr 3-5B (a-k) i obligatorisk veileder for uttak av tall til årsstatistikk 2008 og tertialstatistikk for 2009 fra Gerica, oppdatert 15.12.2008

1) Praktisk bistand - daglige gjøremål - vedtak fattet etter lov om sosiale tjenester §4-2, pkt. a, jfr. § 4-3. (Gjelder bistand til dagliglivets praktiske gjøremål, egenomsorg og personlig stell)

2) Praktisk bistand - opplæring: daglige gjøremål - vedtak fattet etter lov om sosiale tjenester §4-2, pkt. a, jfr. § 4-3. (Formålet med praktisk bistand - opplæring er å gjøre den enkelte mest mulig selvstendig i dagliglivet, dvs. opplæring i husarbeid og matstell, personlig hygiene, påklædning og i forbindelse med måltider) Omfatter også biveiledning.

3) Praktisk bistand: brukerstyrt personlig assistent. Vedtak fattet etter lov om sosiale tjenester §4-2, pkt. a, jfr. § 4-3. Skal registreres uavhengig av hvem som har arbeidsgiveransvaret (kommunen, tjenestemottager eller andelslag for BPA (brukerstyrt personlig assistent) dvs. Uloba).

4) Hjemmesykepleie (jfr. lov om helsetjenesten i kommunene § 1-3 annet ledd nr. 3 Hjemmesykepleie skal også omfatte tjenester innenfor benevnelsen psykisk helsearbeid.

Tabell 3 - 6 Antall innbyggere 1), og andel mottakere av hjemmetjenester < 67 år, 67-79 år, 80 år-89 år, ≥ 90 år, pr. 31.08	< 67 år	67-79 år	80-89 år	≥ 90 år	SUM 80 år +
Antall innbyggere i bydelen 1)	37830	4400	2527	369	2896
Andel mottakere av hjemmetjenester 2)	1%	11%	35%	50%	36,5%

- 1) Antall innbyggere i bydelen basert på befolkningsstatistikk pr. 1.1.2009. For aldersgruppen 67-79 år og 80-89 år, og 90 år +, er det korrigert for sykehjemsbeboere (grunnlagsdata benyttes i kriteriesystemet). For aldersgruppen < 67 år er slik korreksjon ikke foretatt. (Inngår ikke i kriteriesystemet. Antall beboere i andre bydelers sykehjem i denne aldersgruppen er lavt) Benytt tall fra tabellen som er lagt ved på egen arkfilene. "Bet" 1.1.08 - korr.s.hj.beb.-marka" (fargede kolonner)
- 2) Tallet regnes ut automatisk, og viser forholdet mellom antall mottakere av hjemmetjenester < 67 år, 67-79 år og 80 - 89 år, og ≥ 90 år og antall innbyggere i bydelen i samme aldersgruppe. Kontroller at tallene harmonerer med KOSTRA-tall for 2008

Tabell 3-7 - Saksbehandlingstider i pleie- og omsorgstjenesten - hittil i år - Hjemmetjenester 1)	Antall dager
Saksbehandlingstid for søknad om praktisk bistand	61,0
Saksbehandlingstid for søknad om hjemmesykepleie	4,7
Iverksettningstid for vedtak om praktisk bistand 2)	7,0
Iverksettningstid for vedtak om hjemmesykepleie	1,0

1) Gjennomsnittlig saksbehandlingstid hittil i år (Fra søknad er mottatt til vedtak er fattet)

2) Med fritt brukervalg for leverandør av hjemmetjenester vil også private leverandører ha ansvar for iverksettningstid for vedtak om hjemmetjenester. Bydelene vil likevel ha et oppfølgingsansvar for iverksettelse av vedtakene, i tillegg til å ha ansvaret for iverksettningstid der kommunen ved bydelen er leverandør.

Bruk rapport nr 3-7 i obligatorisk veileder for uttak av tall til årsstatistikk 2008 og tertialstatistikk for 2009 fra Gerica, oppdatert 15.12.2008

Kvalitetsmåling i hjemmetjenesten

Brukerundersøkelse

Andel fornøyde *) brukere i %

90%

Angi tidspunkt for når måling ble gjennomført (skriv slik: 11/00):

Mnd/år

9.8.

*)Angi verdien som representerer brukernes svar på spørsmål om helhetlige vurdering av hjemmetjenesten

Kommentarer til "Brukertilfredshet i hjemmetjenesten": Resultat av målingen forelå i desember 2008. Ny måling foretas i september 09.

Kvalitetsrevisjon i hjemmetjenesten

Er det gjennomført kvalitetsrevisjon i hjemmetjenesten i løpet av året?

Ja/Nei

nei

Har kvalitetsrevisjonen avdekket større avvik?

Ja/Nei

Kommentarer:

Det gjennomføres ny kvalitetsrevisjon i september 09.

BOLIGER FOR ELDRE OG FUNKSJONSHEMMEDE

Tabell 3 - 9 - Beboere med vedtak om bolig til pleie- og omsorgsformål - etter kjønn og alder, pr. 31.08 1)	Antall beboere 0-17 år	Antall beboere 18-49 år	Antall beboere 50-66 år	Antall beboere 67-74 år	Antall beboere 75-79 år	Antall beboere 80-84 år	Antall beboere 85-89 år	Antall beboere 90 år +	SUM antall beboere
Menn	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
Eldre	0	0	16	15	15	7	6	5	64
Fysisk funksjonshemmede	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Utviklingshemmede	0	20	10	1	0	0	0	0	31
Personer med psykiske lidelser	0	10	4	0	0	0	0	0	14
SUM menn	0	30	30	16	15	7	6	5	109
Kvinner	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx	xxx
Eldre	0	0	4	16	27	22	30	24	123
Fysisk funksjonshemmede	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Utviklingshemmede	0	17	6	0	0	0	0	0	23
Personer med psykiske lidelser	0	5	5	0	0	0	0	0	10
SUM kvinner	0	22	15	16	27	22	30	24	156
SUM menn + kvinner	0	52	45	32	42	29	36	29	265

1) Med bolig til bolig- og omsorgsformål menes kommunalt eide eller disponerte boliger (boenheter) for eldre, funksjonshemmede, utviklingshemmede og personer med psykiske lidelser

NB ! Boform i institusjon som er hjemlet (som det kan kreves vederlag for) etter kommunehelseloven, eller sosialtjenesteloven skal ikke registreres her, men i tabell 3-1-A

FUNKSJONSOMRÅDE 4 - ØKONOMISK SOSIALHJELP

(I 1000 kroner)

Tabell 4 -1 Økonomisk sosialhjelp Regnskapsført pr. 31.08	"Ordinære" sosialhjelps- mottakere		Flyktn./ pers m/opphold på humanitært grunnlag 1)		Sum pr. 31.08
	Bidrag	Lån	Bidrag	Lån	
Diverse tap 2)	163	xxxxx	0	xxxxx	163
Basisbeløp	13 149	0	116	0	13 265
Husleie 3)	17 837	681	274	0	18 792
Midlertidig botilbud 4)	445	0	0	0	445
Boligetablering	685	0	12	0	697
Renter/avdrag boliglån	581	0	0	0	581
Annen hjelp til livsopphold	1 460	27	9	0	1 496
Andre formål - tilleggsytelser	1 974	0	30	0	2 004
Omgjøring til bidrag	0	0	0	0	0
Sum brutto	36 294	708	441	0	37 443
Inntekter	3 036	211	0	0	3 247
Sum netto	33 258	497	441	0	34 196

1) Utgifter skal gjelde tilskuddsberettigede flyktninger i 5-årskullet

2) Her føres summen av tap på sosiallån (artskonto 4731), tap på renter ved omgjøring til bidrag (artskonto 4732) og tap på refusjon trygd (artskonto 4739). Bydelene må summere beløpene og sette inn totalsummen.

3) Lån gitt til "husleiedeposittum - kostnadsart 5209 - føres her, i kolonnen for lån.

4) Herunder døgnovernatting, jf. kostnadsart 4703

Bydelens kommentarer til tab 4-1:

Fra april 2009 har vi hatt en nedgang i antall klienter. Dette skyldes hovedsakelig tre forhold: Flere klienter over på kvalifiseringsprogram. Flere klienter selvhjulpene grunnet ny statlig bostøtte og redusert ventetid på statlige ytelser (spesielt dagpenger)

Tabell 4 - 2 Antall aktive klienter pr. måned 1)	Gj.snitt antall 01.05-31.08 2)	Gj.snitt antall hittil i år 3)
Antall aktive klienter med øk. støtte, pr. md. i perioden som fordeler seg slik:	489	483
- herav klienter 18-24 år, flyktninger	xxxxx	xxxxx
- herav klienter 18-24 år, øvrige	4	5
- herav klienter 25 år og eldre, flyktninger	53	50
- herav klienter 25 år og eldre, øvrige	15	15
	417	413
Kontrollsum (alle herav)	489	483

Kontrollformel:

- 1) Aktive klienter er det antall klienter som har fått utbetalt økonomisk støtte i perioden.
 2) Alle tall skal regnes pr. md. Månedstallene summeres og deles på 4.
 3) Sumtallet for hele året deles med 12

Tabell 4 - 3A - Brutto utbetaling pr. klient pr. md.	Gj.snitt 01.05- 31.08 1)	Gj.snitt hittil i år 2)
Brutto utbetalt pr. klient m/øk. støtte - pr. md.	9 563	9 676

1) Alle tall skal regnes pr. md. Månedstallene summeres og deles på 4 (sept., okt., nov., des.).

2) Summen for hele året deles med 08

Ref. OSKAR-melding

MÅLTALL OG PROGNOSE

De etterfølgende tabeller omfatter obligatoriske måltall som det skal rapporteres på.

Prognoser for årsresultatet skal være reelle.

Dersom årsprognosen medfører avvik i forhold til de måltall som bydelsutvalget har vedtatt sammen med årsbudsjett (fordelingen av dok. 3 - rammen), må dette kommenteres under respektive tabell.

I gule felter er det innlagt formler eller verdier som er overført fra andre tabeller. Det skal ikke legges inn tall her.

FUNKSJONSOMRÅDE 1

HELSE, SOSIAL OG NÆRMILJØ

Tabell P - 1 - 3 - B Saksbehandlingstid - bistand til bolig	Andel 01.05- 31.08	Prognose for hele året	Vedtatt måltall for i år	Avvik prognose - måltall
Andel søknad om finansiering til kjøp av bolig behandlet innen 1 mnd.	82%	85%	80%	5%
Andel søknad om kommunal bolig behandlet innen 3 mnd.	91%	95%	95%	0%
Andel innvilget kommunal bolig effektivert innen 6 mnd.	91%	75%	80%	-5%

Kommentarer til prognosen: Vedr. andel innvilget kom.bol. innen 6 mnd: Bydelen har redusert ventelisten for sokere som har ventet over 6 mnd i løpet av 2. tert. Til tross for dette settes prognosen noe lavere enn måltall, da kun 50% av boligtildelingene (effektiveringene) i 1. tert. ble effektivert innen 6 mnd.

Tabell P - 1-5 Bruk av døgnovernattingstilbud <u>uten</u> kvalitetsavtale (hospits, hotell og pensjonat) 1)	Antall som er i tilbudet pr. 31.08	Prognose hele året	Vedtatt måltall for i år	Avvik prognose- måltall
Antall <u>barn</u> under 18 år i døgnovernatting u/kval.avtale	0	0	0	0
Antall <u>voksne</u> over 18 år i døgnovernatting u/kval.avtale	0	0	0	0
Sum antall personer	0	0	0	0
Ant. personer med opphold > 3 måneder i døgnovernatting 2)	2	0	0	0

1) Bystyrets mål er null.

2) Med og uten kvalitetsavtale

Kontrollformel:

Kontrolltall: Sum barn og voksne i perioden 01.05-31.08 med opphold > 3 md. (fra tabell 1-4)

2

Kommentar til prognosen:

FUNKSJONSOMRÅDE 2B - OPPVEKST Barnevern

Tabell P-2-3 Undersøkelsessaker, barn og unge under tiltak og fosterhjemsoppfølging	Resultat pr. 31.08	Prognose for 2009	Måltall for 2009	Avvik prognose- måltall
Andel avsluttede undersøkelsessaker innen 3 md. (i %). 1)	79%	85%	100%	-15%
Andel avsluttede undersøkelsessaker innen 6 md. (i %). 1)	90%	93%	100%	-7%

1) 1 % av totalt antall avsluttede undersøkelsessaker (inkl. henlagte) i perioden. Tallene er overført fra tabell 2-3, samt fra spørsmålene under denne, hvor de er automatisk utregnet. Sjekk samsvar!

Kommentar til prognosen:

FUNKSJONSOMRÅDE 4 ØKONOMISK SOSIALHJELP

Tabell P-4-2 Gj.snittlig antall klienter/utbetaling pr. md. i perioden	Resultat 01.05-31.08 1)	Prognose 2009 2)
Gj.snittlig antall aktive klienter med øk. støtte, pr. md. i perioden	489	480
- herav klienter 18-24 år, flyktninger	4	5
- herav klienter 18-24 år, øvrige	53	53
- herav klienter 25 år og eldre, flyktninger	15	15
- herav klienter 25 år og eldre, øvrige	417	407
Gj.snittlig bto. utbetalt pr. klient m/øk. støtte pr. md. i perioden	9563	9600

1) Tallene her overføres automatisk fra tabell 4-2 og 4-3. Sjekk samsvar!

2) Gjennomsnitt pr. md. for hele året under ett.

Kommentarer til tabell P-4-2:

Fra april 2009 har vi hatt en nedgang i antall klienter. Dette skyldes hovedsakelig tre forhold: Flere klienter over på kvalifiseringsprogram. Flere klienter selvhjulpene grunnet ny statlig bostøtte og redusert ventetid på statlige ytelser (spesielt dagpenger)

Budsjett 2009 – status for oppfølging av vedtak pr. august 2009

Avd. barn og kultur

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Barnehager (kostra 201, 211, 221)		
• Det fremlegges sak Barnehager – Full behovsdekning, i hvert møte i bydelsutvalget. • Nye plasser etableres i hht til mål om full behovsdekning og i samsvar med vedtak i bydelsutvalget.	F	Det er lagt fram sak Barnehager – Full behovsdekning i hvert BU-møte. Plasser er etablert i samsvar med vedtak i byrådsavdelingen. Innspill fra bydelen er oversendt byrådsavdelingen i samsvar med BU-vedtak. Bydelen har ifm hovedopptak 2009 oppfylt barnehagegarantien. Alle med lovfestet rett til plass har fått tilbud om plass i egen bydel.
• Bydelens kommunale barnehager utbedres i tråd med "Aksjon bedre barnehager" i regi av OBY og øremerkede midler til vedlikehold i bydelens regi.	F	Øremerkede midler til vedlikehold og andre utbedringer i bydelens barnehager er benyttet som forutsatt. En rekke barnehager er oppgradert mht nytt kjøkken, utbedringer av bad og garderober, reparasjon av gulv, nye utelekeapparater, bedre lagermuligheter m.m. Egen sak om hva som midlene er benyttet til legges fram for BU senhøstes 2009.
• Bydelen deltar med 9 studenter på studiet Arbeidsplassbasert utdanning ved Høgskolen i Oslo.	F	Bydelen har 9 studenter på Arbeidsplassbasert utdanning ved Høgskolen i Oslo. Studentene følges opp av egen veileder i samarbeid med Høgskolen i Oslo.
• Bydelen følger opp tiltakene i BU-sak 97/08 Rekruttering i barnehagene. • Veiledning av nytilsatte pedagoger videreføres i 2009	F	Vedtaket i sak 97/08 er i alt vesentlig fulgt opp. Revidert plan er utarbeidet vår 2009 og vedtatt i BU i sak 100/09. Ordningen med veiledning av nyutdannede (det er feil at det i tiltaket står nytilsatte) pedagoger er gjennomført 1. halvår 2009 og ordningen videreføres 2. halvår 2009.
• Nettbasert brukerundersøkelse gjennomføres våren 2009.	F	Nettbasert brukerundersøkelse i barnehagene er gjennomført som forutsatt. Barnehagene skal i samråd med brukerne bli enige om og gjennomføre forbedringstiltak.
• Det gjennomføres nettbasert tilsyn med samtlige barnehager 1. halvår 2009	F	Nettbasert tilsyn i barnehagene er gjennomført iht plan.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Barnehagenes felles utviklingsprogram, Kvalitet i barnehagen, videreføres.	F	Utviklingsprogrammet Kvalitet i barnehagen er videreført iht program for 1. halvår. Program er laget for 2. halvår og er påbegynt som forutsatt.
Den enkelte barnehage viderefører arbeidet med kompetanseutvikling knyttet til implementering av rammeplanen iht føringer fra Fylkesmannen	F	Dette er gjennomført iht de midler den enkelte barnehage har fått tilført til formålet. Implementering av rammeplanen er for øvrig et arbeid som har pågått i flere år, og det er samtidig å betrakte som en kontinuerlig prosess. Den enkelte barnehages årsplan beskriver barnehagens arbeid med rammeplanen, inklusive det barnehagen har som særlige innsatsområder.
Bydelsutvalget ber om å få brukerundersøkelsene forelagt sammen med en plan for hvordan resultatene skal kunne forbedres innen 2010.	UA	BU-sak er planlagt lagt fram for BU i november 2009.
Bydelsutvalget vil arbeide for at bydelen selv har et bestilleransvar for nye barnehager.	F	Dette er et politisk initiativ, og blir ikke rapportert på av administrasjonen i denne statusrapporten.
Bydelsutvalget ber om å få forelagt en plan for hvordan gratis kjernetid for barn med dårlige norskkunnskaper skal kunne videreføres dersom byrådets forslag til opptaksreglement blir vedtatt.	F	Bydelen har videreført ordningen med gratis kjernetid i barnehagene. Det er p.t. 20 barn som har gratis kjernetid.
Barnehagene har fokus på at alle barn skal lære norsk skolestart, og de benytter aktivt ABC og 123.	F	Barnehagene har egne tiltak rettet mot at alle barn skal lære norsk for skolestart, og ABC og 1,2,3 benyttes aktivt i alle barnehagene.
BU holdes orientert om hvordan Prosjektet overgang barnehage – skole fungerer	F	Prosjektet "Her kommer jeg!", som blant annet innebar felles rutiner for overgang barnehage – skole, ble utviklet før det kom i gang. Alle barnehager har avtaler med skolen i sitt nærområde om lokale overgangsrutiner, og disse er videreført også i 2009.
BU får fremlagt sak om barnehager – full behovsdekning på hvert møte slik det har vært i 2008.	F	Det er lagt fram sak Barnehager – Full behovsdekning i hvert BU-møte.
Ressursenhet for førskolebarn (kostra 211)		
Ressursenhet for førskolebarn skal ha særlig fokus på mulighetene i å kunne koordinere og samordne tiltak i regi av barnehageloven med tiltak i henhold til opplæringslova.	F	Denne målsettingen er godt fulgt opp av Ressursenhet for førskolebarn. I aktuelle saker vurderes mulighetene for å kunne koordinere og samordne tiltak i regi av barnehageloven med tiltak i henhold til opplæringslova.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Ressursenheten utarbeider rutiner internt og med eksterne samarbeidspartnere knyttet til Opplæringslova § 5-7, for å sikre rask saksgang. Rutinene skal vektlegge informasjon og brukermedvirkning.	F	Det er utarbeidet prosedyrer og rutiner rundt saksgang fra sentralt hold som Ressursenhet for førskolebarn følger. Rutinene innebærer at alle søknader om spesialpedagogisk hjelp skal rettes til bydel før de sendes til Pedagogisk psykologisk tjeneste, PPT. Bydelen har ansvar for å koordinere og innkalle til regelmessige drøftingsteam med PPT, noe som skal være forum for lavterskeldrøfting der det er meldt bekymring for et barn. Saker bør være drøftet i dette forumet før det blir vurdert å søke om spesialpedagogisk hjelp. Barnehage og helsestasjon innkalles etter behov.
Det lages system for rapportering for Ressursenhet for førskolebarn, inklusive rapportering på iverksetting av vedtak iht Opplæringslova.	F	Det er bestemt at bydelene benytter Gerica til saksbehandling og oppfølging av vedtak etter Opplæringslova § 5-7. Med journalføring i Gerica vil det dokumenteres når vedtak iverksettes og hvordan tjenesten er utført. Det skrives i tillegg halvårsevalueringer som dokumenterer måloppnåelse og kvalitetssikrer at tiltakene er gjennomført i overensstemmelse med vedtak og sakkyndig vurdering.
Stillinger i ressursenheten skal som hovedregel utlyses som faste stillinger.	F	Stillinger ved ressursenheten er lyst ut som faste stillinger. Det har i 2009 ikke vært tilsvarende vansker med å besette stillinger som i 2008.
Det gjennomføres brukerundersøkelse for brukere av Ressursenhet for førskolebarn og Bestillerkontor 0-17 år	F	Det er gjennomført dialogkonferanse der alle aktuelle brukere var invitert, og der de framnøtte kom med innspill. Innspillene har resultert i en konkret handlingsplan, ref Familieveiviser.
<i>Bydelsutvalget ber om å få seg forelagt rapporteringssystemet for ressursenheten for førskolebarn før det iverksettes, samt en gjennomgang av lovligheten i praksisen ved enheten.</i>	F	Ressursenheten benytter, etter føringer fra Oslo kommune sentralt, fagsystemet Gerica. Det skal kunne hentes ut rapporter, men dette krever tilrettelegging fra sentralt hold. Det legges fram sak for BU i november som viser ansattes kompetanse, antall barn med vedtak, praksis sett ift lovverket m.v.
Psykisk helse barn og unge 0-17 år		
Arbeidet med psykisk helse barn og unge videreføres med utgangspunkt i Handlingsplan psykisk helse 2009-2010.	F	Handlingsplanen ble vedtatt i mai, jf Bu-sak 66/09. Tiltak fra planen hentes inn i bydelens årsplan for 2010.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
• Samarbeidsavtale for spesialisthelsetjenesten og bydel vedrørende ansvarsgrupper og individuell plan implementeres i virksomhetene.	F	Samarbeidsavtalen er implementert, den fungerer godt og i samsvar med intensjonene.
• Barn og ungeavdelingene utreder og iverksetter tiltak for bedre å utnytte avdelingenes ressurser i forbindelse med vedtak iht sosialtjenesteloven.	F	Det har vært arbeidet godt med tiltak for bedre å utnytte avdelingenes ressurser i forbindelse med vedtak iht sosialtjenesteloven. Eplehagen familiesenter er sentral i denne forbindelse, med det er også fattet vedtak som innebærer å benytte fritidsklubbene i sammenheng med vedtak etter sosialtjenesteloven. Arbeidet er utvidet til også å omfatte samarbeid med lag og organisasjoner, der disse kan være en ressurs og naturlig samarbeidspartner. Habilitering og psykisk helse barn og unge har opplevd det som tidkrevende å få slike alternative tiltak på plass, og har i den forbindelse søkt om og fått midler innenfor prosjekt Familieveiviser til 50 % stilling som tiltaksutvikler. Stillingen er utlyst og ventes besatt i løpet av kort tid.
• Prosjekt Familieveiviser følges opp iht prosjektpå plan med vekt på forbedringsarbeid innen områdene informasjon, brukermidvirkning, organisering, rutiner og prosedyrer.	F	Prosjekt Familieveiviser følges opp i henhold til prosjektpå planen. Det er gjort forbedringer mht informasjon både overfor brukere og samarbeidspartnere, det er avholdt brukermøter og brukerne har deltatt i utarbeiding av handlingsplan med utgangspunkt i innspill framkommet i brukermøtene. Organisering og samarbeid er bedret, rutiner og prosedyrer for viktige områder er på plass.
Forebygging, helsestasjons- og skolehelsetjenesten (kostra 232, 233)		
• Oppsal helsestasjon utvikles og ressurser og drift av svangerskapsomsorg og helsestasjon 0-5 år fordeles til Manglerud og Bogerud helsestasjoner. Fysio- og ergoterapitjenester for barn, base for skolehelsetjenesten og ledelse av forebyggende helsetjenester lokaliseres til Bogerud senter.	F	Oppsal helsestasjon ble utviklet i januar 2009. Ressurser og drift av svangerskapsomsorg og helsestasjon 0-5 år ble fordelt til Manglerud og Bogerud helsestasjoner. Fysio- og ergoterapitjenester for barn, base for skolehelsetjenesten og ledelse av forebyggende helsetjenester ble fra samme tid lokalisert til Bogerud senter.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Alle virksomhetene knyttet til forebyggende helsetjenester barn og unge samlokaliseres ved til Bogerud senter, med sikte på bedre tverrfaglig samarbeid og bedre utnyttelse av de samlede ressursene.	F/UA	Flere av tjenestene knyttet til Helsetjenester barn og unge er samlokalisert på Bogerud senter. Det som gjenstår er å flytte Manglerud helsestasjon og Eplehagen Familiesenter til Bogerud. Dette krever ombygging. Planutkast er sendt OBOS og foreløpig tid for ferdigstillelse er satt til januar 2010. Da vil alle tjenester tilknyttet Helsetjenester barn og unge være samlokalisert og samorganisert i Stallerudveien 97 (1. og 2. et på Bogerud senter).
Internkontrollsystem utarbeides og implementeres.	F	Kvalitetssystem er ferdigstilt. Det er etablert kvalitetsgruppe med "superbrukere" med representanter fra alle faggruppene i Helsetjenester barn og unge. Innholdet i kvalitetssystemet skal etter hvert overføres Kvalitetsloven, bydelens felles elektroniske kvalitetssystem.
Arbeidet med implementering av bydelens rutiner og dokumentasjonssystem for habilitering av barn og unge videreføres i samarbeid med Fagsenter for barn og unge	F/UA	Dette vil bli ytterligere forbedret når fagprogrammet WinMed Helse er på plass høst 2009. Statistikkmalen er gjennomgått og oppdatert.
Opplæring i og implementering av Oslo Kommunes datasystem (Winmed) for helsestasjons- og skolehelsetjenesten gjennomføres.	F/UA	Implementeringen er utsatt to ganger. Nytt konverteringstidspunkt er fra Oslo kommune sentralt nå fastsatt til november, og det er gitt signaler om at det denne gangen skal gå etter planen.
Helsestasjonene videreutvikler arbeidet med kartlegging av barns språkforståelse og evne til språklig kommunikasjon ved 2- og 4 års kontrollen.	F	Pga avvikssituasjon har 2- og 4- års konsultasjonene vært utsatt. De er nå i gang igjen ved hjelp av blant annet midlertidig styrking av helsesøsterressurser på helsestasjonen. Det er fortsatt et visst etterslep å ta igjen.
Prosjektet "Ungdom og utviklingsfremmende samtaler" gjennomføres i samarbeid med BUP og skolene.	F	Psykolog fra BUP er ansatt i 100 % fra mai, fordelt på Ulsrud og Manglerud videregående skoler. Psykolog jobber i skolehelsetjenesten sammen med helsesøster på skolene. Prosjektet går etter planen.
<i>Eplehagen familiesenter</i> Familiesenteret, helsestasjonene, pedagogisk fagsenter og barnehagene utvikler og tilbyr språkstimulerende tiltak til barn i barnehager og barn uten barnehage tilbud.	F	Det har vært utført kartleggingsarbeid og oppsøkende virksomhet for å rekruttere barn som trenger språkstimulerende tiltak, både gruppetiltak og <i>Gratis kjernetid</i>. Familiesenteret, helsestasjonene, fagsenteret og bestillerkontoret for barnehager har vært involvert i arbeidet.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Familiesenteret, i samarbeid med helsestasjons- og skolehelsetjenesten, tilbyr foreldrerådgivning (PMTO) rettet mot atferdsvansker hos barn, Marte Meo-veiledning rettet mot tilknytningsvansker og samspills vansker, kurset "Godt samliv" for førstegangsførelse, gruppetilbud til barn av psykisk syke, gruppetilbud i forhold til barn og unge som har opplevd samlivsbrudd, samtalegrupper for å forebygge kvinnelig kjønnslemlestelse i samarbeid med aktuelle målgrupper	F	Foreldrerådgivning/ -veiledning er gjennomført som planlagt. En tverretattlig styringsgruppe og lokal arbeidsgruppe følger opp arbeidet knyttet til PMTO. Planlagte gruppetilbud er gjennomført, med unntak av gruppetilbud for barn av psykisk syke, der det har vært vanskelig å rekruttere. Utfordringen er å få til samarbeid med voksenpsykiatrien for å finne aktuelle brukere. Familiesenteret vil fortsatt ha et tilgjengelig tilbud.
<i>Bydelsutvalget ber om at det innføres et rapporteringssystem som angir dekningsgraden av hjemmebesøk og barnekontroller, samt når disse utføres.</i>	F	Det er mulig å rapportere om dekningsgrad for hjemmebesøk og barnekontroller gjennom nåværende journalsystem. Men dette vil være lettere tilgjengelig når fagsystemet WinMed Helse er på plass fra og med november 2009.
<i>Det orienteres om språktesting av 4-åringene og arbeidet med å tilby gratis kjernetid til målgruppen i møterekken i februar.</i>	F	Orientering ble gitt i BU-sak 8/09.
Kultur (kostra 385)		
Østensjø kulturutvalg videreføres. Bydelens lag og foreninger kommer med innspill i forbindelse med oppnevning av representanter i Kulturutvalget, samt til endringer av ansvar og arbeidsoppgaver for kulturutvalget.		Kulturutvalget er videreført i tråd med vedtak i BU-sak 195/08 Erfaringer med Kulturbysdelsatsingen. Kulturutvalgets innspill til saken er fulgt hensyntatt i Budsjett 2010 og i utvalgets videre arbeid. Lag og foreninger inviteres i oktober 2009 til å komme med innspill til oppnevning av representanter til kulturutvalget for 2010, samt til endringer av ansvar og arbeidsoppgaver for kulturutvalget for kommende år.
Aktuell informasjon vedrørende kulturutvalget, som møterreferater og lignende, samt informasjon fra øvrig kulturvirksomhet, skal være oppdatert og lett tilgjengelig på bydelens nettsider.	F	Referater fra kulturutvalgets møter er lagt ut på bydelens nettsider. Det er god informasjon om bydelsdager og andre større arrangementer på bydelens nettsider, både de der bydelen selv er involvert, som Ungdommens kulturmønstring og bydelsdagene, og om andre arrangementer, som for eksempel Spillet om Sarabråten.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
• Det er et mål at kulturutvalget involverer seg i / høres i saker innen kulturområdet som er til behandling i bydelens organer. Dette kan være alt fra reguleringsaker som berører kulturminner til hvorledes kulturmidler i sin helhet disponeres i bydelen.	F	Kulturutvalget har involvert seg i sak om barnehage på Skredderløkka, i sak om barnehage i Christinedal, Manglerud Stars planer for nye anlegg og har kommet med innspill til budsjett 2010.
• Kulturutvalget skal initiere og støtte opp om større samarbeidsprosjekter. Oppgaver i denne forbindelse kan finansieres av de midler utvalget disponerer, enten det utføres av bydelens ansatte, utvalgets medlemmer, eller andre som måtte være skikket til oppgaven.	F	Utvalget har arbeidet med strategi for økt kontakt med aktuelle aktører og ville gjennom det være med å initiere/ støtte opp om større samarbeidsprosjekter. Arbeidet videreføres høsten 2009, men vil være preget av at kulturutvalgets midler i alt vesentlig er trukket inn ifm BU-sak 96 /09 Budsjett 2009 – korrektive tiltak for budsjettbalanse. Større samarbeidsprosjekter vil ikke bli gjennomført med midler ra kulturutvalget i 2009.
• Ordningen med midler som kan realisere særskilte prosjekter/ gode ideer gjøres kjent, inklusive informasjon om hva midlene kan disponeres til og hvordan man kan komme i betraktning for tildeling.	F	Dette er uaktuelt i og med at midler til større samarbeidsprosjekter er inndratt ifm BU-sak 96 /09 Budsjett 2009 – korrektive tiltak for budsjettbalanse. Kulturutvalget har drøftet strategier for å være med å initiere/ støtte opp om større samarbeidsprosjekter. Dersom denne type midler blir vedtatt i budsjett 2010, så vil dette, som forutsatt, bli gjort kjent.
• I den videre satsing på større samarbeidsprosjekter skal det legges til rette for at lokale kunstnere, kulturinstitusjoner som Østensjø barne- og ungdomsteater, Oslo musikk- og kulturskole, og lignende, skal kunne være en aktiv part, eventuelt inviteres særskilt til deltakelse.	F	Dette følges opp ifm aktuelle prosjekter, som under bydelsdagene. Grunnet inndragning av midler er det ikke aktuelt 2. halvår 2009.
• Kulturutvalget initierer Bydelsdager 2009. Bydelsdagene profileres slik at arrangementene i større grad når de unge i bydelen.	F	Bydelsdagene er gjennomført iht føringer fra Bydelsutvalget. Det var over 60 arrangementer i regi av nesten like mange arrangører Programmet ble godt presentert på plakater, på bydelens nettsider og i Nordstrands blad. Det legges fram rapportering fra bydelsdagene i egen sak til bydelsutvalget i oktober 2009.
• Kulturutvalget initierer Barnas kulturfestival. En arbeidsgruppe sammensatt av representanter fra lag og organisasjoner, samt fra bydelens tjenestesteder for barn i aldersgruppene 1 – 12 år, står for planlegging og gjennomføring.	F	Grunnet inndragning av midler, blir ikke Barnas kulturfestival gjennomført høst 2009.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Retningslinjer for kulturutvalget justeres iht punktene over.	F	Retningslinjene for kulturutvalget er justert iht BU-sak 195/08 Erfaringer med Kulturbydelsatsingen.
Frivillighetsmidler fordeles iht vedtatte retningslinjer.	F	Frivillighetsmidler er utlyst og fordelt til aktuelle søkere iht retningslinjene.
Ungdommens kulturmønstring, Verdensdagen for psykisk helse, LAN (IKT-samling) og andre prioriterte fellesarrangementer gjennomføres iht budsjettvedtak.	F	UKM er gjennomført på Fellesskapshuset, med god deltakelse og god publikumsoppslutning. LAN, lokal IT-samling, er gjennomført i Bøler flerbrukshall, ungdomsstyrt med støtte fra utekontakten. Over 110 ungdom deltok på årets LAN. Verdensdagen for psykisk helse gjennomføres i oktober. Bevilgninger til tiltakene Skøyenåsen Open og Barnas kulturfestival er inndratt ifm BU-sak 96 /09 Budsjett 2009 – korrektive tiltak for budsjettbalanse. Skøyenåsen Open ble likevel gjennomført dels med støtte fra ungdomsrådet.
Bydelsprisen og Ungdommens Kulturpris videreføres og deles ut under egnet arrangement.	F UA	Bydelsprisen er delt ut av bydelsutvalgets leder, Arnfinn Aabø, under Spillet om Sarabråten, 12.09.2009. Prisen gikk i år til Bjørn Gaarder. Forslagsstiller var LIONS Oslo – Abildsø Bryn. Det ble informert om ungdommens kulturpris våren 2009 uten at det kom inn forslag til kandidater. Etter innspill fra ungdomsrådet vil nettsamfunn og et skjema for forslag til kandidat bli benyttet i høstens profilering av prisen. Når det gjelder tidspunkt for behandling og utdeling av ungdommens kulturpris, avhenger det av om og når forslagene kommer inn.
Det legges fram sak for bydelsutvalget om publikumsoppslutningen ved kulturarrangementer, inklusive arrangementer under bydelsdagene, der kostnadene ved det enkelte tiltak vurderes i forhold til deltakelse.	F	Sak om evaluering av Bydelsdagene 2009 inkl rapportering på ressursbruk og publikumsdeltakelse ved bydelsdagene, og andre større prosjekter, legges fram i BU-møte i oktober 2009.
Det skal søkes eksterne midler for i størst mulig grad å støtte opp om kulturaktiviteter i bydelen.	F	Det er søkt om støtte fra Den kulturelle spaserstokk 2010, samt støtte fra Returkartong ifm Bydelsdagene 2009.
Det bevilges 50 000 til Østensjø Barne og ungdomsteaters drift	F	Kr 50 000 er overført Østensjø barne- og ungdomsteater
Ungdommens kulturpris reduseres fra kr 15 000 til kr 10 000.	F	Redusert i tråd med BU-vedtak

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Ungdomsrådets budsjett opprettholdes på samme nivå som i 2008 med kr 30 000.	F	Vedtaket er fulgt opp. Midlene blir benyttet til profilering av ungdomsrådet, opplæring og deltakelse på Barne- og likestillingsdepartementets ungdomskonferanse.
Ungdomsrådet gis fullmakt til å justere bevilgninger gjort til Ungdommens kulturpris Ungdommens kulturmønstring Skøyenåsen Open LAN 2008 - avsetning til drift av Ungdomsrådet med mindre beløp innenfor den totale ramme for disse bevilgningene.	F	Ungdomsrådet lot de oppsatte forslagene stå.
BU foreslår at det for inneværende år avsettes 50 000 NOK til konsulentbistand i forbindelse med planleggingen av det stasjonsnære området ved Oppsal T-banestasjon. Det forutsettes at bydelen får en representant i en styringsgruppe for prosjektet.	F	Det er avsatt kr 50 000 til konsulentbistand.
Det settes av kr 50 000 til tankesmie vedrørende den foreslåtte utbyggingen av Oppsal senter.	F	Det er avsatt kr 50 000 til tankesmie for foreslåtte utbygging av Oppsal senter.
Østensjøvannets venner kr 50 000	F	Kr 50 000 er overført Østensjøvannets venner.
BU ber administrasjonen fremme en sak om status for eiendom og vedlikeholdsplaner/-behov i Høyenhallsparken Kildals hage.		Det er ikke avklart hvem som har ansvaret for Kildals hage etter at kommunene ble klart over eierforholdet til parken. Det formelle ansvaret ligger fortsatt hos Friluftsetaten.
Bryn Miljøforum til videre arbeid for ny Manglerudtunnel kr 25000	F	Kr 25 000 er overført Bryn Miljøforum til videre arbeid for ny Manglerudtunnel.

Budsjett 2008 – status for oppfølging av vedtak pr. august 2009

Avd. Velferd og fritid

Ungdom og fritid (kostra 231, 242)			
Fritidsklubbene viderefører arrangementer på lørdager ved å søke eksterne midler til "(sen)lørdagstilbud".		F	Fritidsklubbene har søkt midler til 6 lørdagsarrangementer og fått kr 100 000 til 4 arrangementer. Manglerud ungdomshus skal gjennomføre arrangement i november. På Bøler fritidsklubb er 2 arrangement gjennomført. Skøyeren gjennomfører et arrangement høsten 2009.
Fritidsklubbene har fokus på å utforme lokalene på en ungdomstrendy måte og med tilrettelegging for data og internettmuligheter.		UA	Manglerud ungdomshus og Abildsøklubben har søkt eksterne midler til kjøp og reparasjoner av inventar og utstyr (kr 75 000). Abildsø skole har gitt Abildsøklubben tilgang til internett. Bøler fritidsklubb har søkt eksterne prosjektmidler til oppussing. Fritidsklubbene ved Skøyeren, Manglerud og Abildsø har fått pc-er med internett tilgang. Det jobbes kontinuerlig med utforming av lokalene.
Fritidsklubbene og utekontaktjenesten deltar i prosjektet "Ung uten rus".		F	Utekontakten deltar aktivt i utviklingen av programmet, både på skriftlig utforming av tiltak og oppfølging av enkelte ungdommer i tillegg til gjennomføring av tiltak.
Fritidsklubbene og utekontakten deltar i Trygghetsprogrammet (offeroppfølgingsprogram utarbeidet av Manglerud politistasjon og SaLTo).		F	Fritidsklubbene og utekontakten har god kjennskap til Trygghetsprogrammet. Utekontakten er benyttet som trygghets-guide. Fritidsklubbene har drøftet bruken av Trygghetsprogrammet med koordinator for Trygghetsprogrammet ved enkelte konflikter i ungdomsmiljøet.
Fritidsklubbene involverer nærmiljøet ved å styrke samarbeidet med FAU, lag og organisasjoner.		UA	Manglerud ungdomshus har deltatt på foreldremøter ved skolene og innkaller FAU, lag og organisasjoner til et samarbeidsmøte i oktober. Bøler fritidsklubb har hatt sporadisk kontakt, men systematisk samarbeid er ikke i gang.
Skullerud aktivitetshus utvikles til et aktivt og attraktivt aktivitetshus med åpent tilbud, verksteds- og gruppevirksomhet.		F	Skullerud har åpent tilbud 2 kvelder i uken for 13-18 åringer. I tillegg er det tilbud om medieverksted og 3 idrett- og utfordringsgrupper.

• Arbeidstreningstilbudet for ungdom videreutvikles gjennom et formalisert samarbeid med barneverntjenesten og sosialtjenesten om enkeltklienter som trenger helhetlig oppfølging.	F	Samarbeidet mellom arbeidstreningen og barneverntjenesten, sosialtjenesten må utvikles videre for å sikre at ungdom som har mest behov blir prioritert. Bydelen har søkt prosjektmidler til å styrke og utvikle dagaktivitetstilbud for ungdom som faller utenfor skole og arbeid. Dette skal settes i sammenheng med prosjektet "Ja, du kan" og knyttes opp mot arbeidstreninga.
• Utekontakten tar initiativ til et samarbeid med skolene for å bedre oppfølgingen av unge som faller ut av videregående skole.	F	Utekontakten har tatt initiativ til et samarbeid med både ungdomsskolene i bydelen og de videregående skolene i Oslo, muntlig og skriftlig, for å sikre bedre rutiner for oppfølgingen.
• Handlingsplan for SaLTo 2009 – 2010 utarbeides og vedtas innen 01.03.2009 og tiltak igangsettes i henhold til planen	F	SaLTo handlingsplan Bydel Østensjø 2009 – 2012 ble vedtatt av styringsgruppen for bydelens tverretatlige samarbeidssystem 12.06.2009. Tiltak er videreført og igangsatt i henhold til planen.
• Bydelsutvalget setter av kr 100 000 til nødvendige utbedringer, reparasjoner og innkjøp av utstyr til fritidsklubbene. • Administrasjonen bes i samarbeid med brukerne bestemme hvordan pengene skal benyttes.	F	Kr 30 000 er brukt til å anskaffe pc-utstyr i alle klubbene, midlene er brukt til utstyr til Skullerudklubben, Manglerud ungdomshus og Abildsøklubben. Resterende beløp ble inndratt ifm korrektive tiltak for budsjettbalanse i BU-sak 96/09 i juni.
• Bydelsutvalget setter av kr. 70 000 til 4 lørdagsarrangementer i løpet av 2009. Dersom mulig kan eksterne midler erstatte bydelsutvalgets avsetning.	F	Disse midlene er erstattet av eksterne midler og trukket tilbake.
• Det settes av 50.000 kroner til lørdagsprosjekter for unge. Bydelen har hvert år søkt Oslo kommune om sentrale midler til kveldsarrangementer lørdager for å hindre ungdom å reise ned til sentrum. Disse midlene har gått gjennom fritidsklubbene. BU ønsker å sette av øremerkede midler fra bydelens side slik at frivillige lag og organisasjoner kan søke om prosjektmidler til tilsvarende arrangementer. BMK håndterer midlene.	F	Midlene er kunngjort. Det var en søker, Manglerud Star, som ble bevilget kr 10 000. Midlene var planlagt utlyst igjen på forsommeren, men med bakgrunn i salderingstiltak er dette ikke gjennomført.
• Bydelsutvalget ber om at det igangsettes et aktivt arbeid for å gjøre oppfølgingen av unge som faller ut av videregående skole kjent blant elever og foreldre i avgangsklassene i bydelens ungdomsskoler. Slik kan henvendelser komme direkte fra elevene og deres foreldre raskere enn ved dagens ordning. Bydelsutvalget holdes orientert om arbeidet.	UA	Utekontakten har sendt et nytt brev til alle videregående skoler i Oslo med informasjon om OT jobbingen i bydelen. I tillegg er det sendt et tilsvarende brev til bydelens ungdomsskoler. Det er også sendt ut en informasjonsbrosjyre om arbeidstreningen på Skullerud til alle videregående skoler. Her har arbeidstreningen også vært fulgt opp med samtaler med alle sosiallærerne. Oppfølgingen av dette arbeidet inngår også som et aktivt tiltak i prosjektet "Ja, du kan".

Barnevern (kostra 244, 251, 252)			
• Barneverntjenesten utvikler et kontrollsystem for tiltaksplaner, omsorgsplaner, oppfølgings- og fosterhjemsbesøk mv for å sikre at restanser ikke opparbeides på nytt.	F		Prosedyrer er utarbeidet og det er innført et kontrollsystem. Dette vil bli innrullet i det overordnede elektroniske kvalitetssystemet "KvalitetsLosen".
• Ungdom som har barneverntiltak får oppfølging fra barnevernet etter fylte 18 år når de selv ønsker det. Saksansvaret for ungdommer over 18 år overføres til Ofot innen juni 2009.	F		Saksansvaret er overført iht plan.
• Samarbeidsavtale mellom barneverntjenesten og sosialtjenesten / NAV utarbeides for å sikre gode samhandlingsrutiner og gode rutiner ved overføring av saker.	F		Samarbeidsavtale er utarbeidet og alle ansatte i NAV sosialtjenesten, tiltakssenteret og barneverntjenesten
• Internkontrollsystemet rulleres og implementeres.	F		Noen rutiner vil bli gjennomgått igjen i forbindelse med innføring av "KvalitetsLosen".
• Det utarbeides nye samarbeidsavtaler med sentrale samarbeidspartnere som ikke har avtale fra før. Alle avtaler er oppdatert og operative innen juni 2009.	F		Samarbeidsavtaler er etablert og operative med politi, skoler, barnehager, klubber, utekontakt, Ofot, NAV sosialtjenesten og helsetjenesten.
• Barneverntjenesten utvikler en felles faglig plattform og en samkjørt og enhetlig ledelse som understøtter aktivitets- og budsjettmål, og ansattes trivsel og utvikling på arbeidsplassen.	UA		Proessen er av en karakter som aldri blir "ferdig", men det er iverksatt 3 parallelle prosesser med ansatte: Utvikling av medarbeidertilfredshet, utvikling av faglig plattform barnevernkantoret, utvikling av felles understøttende faglig plattform mellom Ofot og ungdomsteam barnevernkantoret.
• Barn og unge avdelingene skal ha en sentral rolle i arbeidet med å hjelpe barn og unge som utsettes for vold i nære relasjoner, tvangsekteskap og kjønnslemlestelse.	UA		Det er nedfelt rutiner for ansvar, roller og samarbeid mellom aktuelle instanser i slike saker. Det er videre nedsatt en tverrfaglig arbeidsgruppe for utarbeiding av en plan for bistand til barn og unge i en vanskelig livssituasjon, dette omfatter barn og unge som utsettes for vold i nære relasjoner, tvangsekteskap og kjønnslemlestelse. Planene skal ferdigstilles innen utgangen av året.
• Barneverntjenesten deltar i prosjektet "Ung uten rus".	F		Prosjektet har byttet navn til "Ja, du kan". Barneverntjenesten deltar i prosjektet og har fått tilført en ekstra stilling som prosjektmedarbeider som er forankret i Ofot.
Bydelsutvalget ber om å få en fyldestgjørende rapport når det konstaterte avviket er lukket med en grundig orientering om hvordan praksis og rutiner fungerer.	F		Sak om lukking av avviket ble lagt fram for bydelsutvalget i mars 2009, jf BU-sak 37/09.

<i>BU får fremlagt en orientering om status i barnevernet i hvert møte i 2009.</i>	F	Månedssrapport for barneverntjenesten er skriftlig lagt fram i alle BU-møter. Barnevernleder og leder for Ofot har i tillegg møtt i Oppvekstkomiteen og gitt muntlig orientering.
Psykisk helsearbeid 18-66 år (kostra 234, 241, 253, 254, 265)		
Videreutvikle tilbudene ved bydelens treffsteder til å omfatte en bredere brukergruppe og tilby varierte aktivitetstilbud.	F	Bydelsutvalget vedtok april at treffstedene skulle lokaliseres på Kafé X på Oppsal med Multehaug som satellitt. For første gang på mange år hadde treffstedene åpent hele sommeren enten på Kafé X eller Multehaug. Kafé X har fått tilskudd fra Norsk Folkehjelp – via frivillighetssentralen på Manglerud - til å kjøpe ekstra utstyr. Det er kjøpt tredreierutstyr, bordtennisbord, TV og video som gjør at aktivitetstilbudet er enda mer variert. Nye målgrupper er menn og ungdom, og i høstens program er det lagt opp til kinomatinéer hver tirsdag. Fra september 2009 er åpningsstiden utvidet til kl. 18.00 på mandager. Da kan det kjøpes varm mat for en rimelig penge. Ytterligere forbedringer diskuteres i samarbeid med gamle brukere i brukerforum og nye brukere som andre instanser har kontakt med. Det er et samarbeid med kirken om noen aktiviteter. Ny plan for 2009/ 2010 vedtatt i BU i mai 2009
- Rullere lokal handlingsplan for psykisk helsearbeid - Sikre kompetanseutvikling i psykisk helsearbeid for ansatte i bydelen	F	Styrene ved Skøyenkroken bolig og Rustad bofellesskap/ Oppsal bofellesskap deltar i videreutdanning i "Psykisk helsearbeid". To ansatte ved Skøyenkroken bolig fullførte våren 2009 videreutdanning i " psykisk helsearbeid".
Sikre brukervedvirkning på individ og systemnivå	F	Det gjennomføres årlige kurs om individuell plan for å heve kompetansen blant ansatte og sikre brukervedvirkning på individplan. På treffstedene er det etablert brukerforum. I bofellesskapene gjennomføres faste beboermøter. Saker som er aktuelle for brukergruppen på systemnivå legges fram for Rådet for funksjonshemmede.
<i>Bydelsutvalget ber bydelsdirektøren undersøke mulighetene for å leie lokaler og/eller benytte bydelens nåværende disponible lokaler som kan brukes til et felles treffsted i bydelen. I tilknytning til lokalene bør det være muligheter for uteaktiviteter i sommerhalvåret og ellers gjøre tilbudet attraktivt for flere. Hvis det igangsettes sysselsettingsstiltak i Oslo neste år (som følge av</i>	F	Bydelsutvalget vedtok i mai at treffstedene skulle lokaliseres på Kafé X på Oppsal med Multehaug som satellitt., jf BU-sak 67/09.

<i>finanskrise), bør bydelen melde sin interesse for å bruke slike midler til oppussing av lokaler for et felles treffsted. Bydelsdirektøren bes legge fram en foreløpig redegjørelse om arbeidet med å skaffe lokaler innen utgangen av april 2009</i>			
Sosialtjenesten (242, 243, 273, 283, 265, 275)			
• Utvikle lavterskel kvalifiserings-/sysselsettingstiltak for sosialhjelpsmottakere i kvalifiseringsprogram, herunder videreføring av samarbeid med Stiftelsen Abildsø Gård.	F	Bydelen har videreført samarbeidet med Abildsø gård ved å opprette et prosjekt fra 01.09.2009 til 01.01.2010 med kvalifiseringstiltak tilpasset til kvalifiseringsprogrammet. Det er pr 15. september 2009 fem deltakere i dette tiltaket, som kan ta inntil åtte deltakere. Vedrørende lavterskel kvalifiserings-/sysselsettingstiltak har Østensjø NAV langt flere tilbud å benytte enn for ett år siden. Flere av brukerne på kvalifiseringsprogram er i slike tiltak.	
• Videreføre lokal norskundervisning i samarbeid med AOF, herunder sikre undervisningslokaler	F	Undervisningen med barnepass er videreført på Oppsal Arena i påvente av ny Bøler kirke. Bydelen har kontrakt fram til juni 2010. Det er også norskundervisning på Bakkehavn gård som en del av kvalifiseringsprogrammet.	
• Gjennomføre bosetting av bydelens kvote for mottak av flyktninger	F	Av kvoten på 24 flyktninger er det per september 2009 bosatt 20 flyktninger. Resterende vil bli bosatt iht plan innen utgangen av året.	
• Sikre at det til enhver tid er 40 deltakere i introduksjonsprogrammet	F	Per september 2009 er det 38 deltakere i introduksjonsprogrammet. Fem er i permisjon, hvorav en kommer tilbake 1.oktober. To har takket nei fordi de er i ordinært arbeid.	
• Vurdere hensiktsmessig oppgavefordeling og ressursbruk når det gjelder mottaks-/bosettingsarbeid og arbeid med introduksjonsprogram	F	I fm med omorganiseringen til NAV ble dette arbeidet overført fra Tiltakssenteret til NAV sosialtjenesten, og organisert som et eget team for introduksjonsordning og kvalifiseringsprogram.	
• Sikre prioritering og oppfølging av sosialhjelpsmottakere 18-24 år	F	NAV Østensjø har oppfølging av brukere 18 – 24 år som sin førsteprioritet. Hver 14. dag er det Ungdomsforum på NAV-kontoret hvor ansatte fra stat og kommune deltar. I tillegg inngår unge sosialhjelpsmottakere som en prioritert målgruppe i prosjektet "Ja, du kan".	
• Videreføre leksehjelp for barn av deltakere i kvalifiseringsløp	F	Leksehjelpen er videreført på onsdager og søndager	
• Gjennomføre tiltak iht. ruspolitisk handlingsplan	F	Arbeidet ivaretas og følges opp innen den enkelte tjeneste som er pålagt ansvar for tiltak i planen.	

• Rullering av ruspolitisk handlingsplan	UA	Arbeidet med revidering er i gang og forslag til ny plan legges opp for bydelsutvalget i november 2009.
• Tilby alle med langvarige og sammensatte problemer individuell plan dersom de ønsker det	F	Det er nedfelt rutiner for å sikre at arbeidet ivaretas og følges opp innen sosialtjenesten.
• Gjennomføre prosjektene Bolig som base, Ung uten rus og Vilje Viser Vei	F	Det er ansatt prosjektmedarbeidere i prosjektene og alle prosjektene er i gang. Prosjektene følges opp gjennom prosjekt- og styringsgrupper. Prosjektet "Ung uten rus" har skiftet navn til "Ja, du kan".
• Videreføre deltagelse i bolignettverket "Prosjekt boligtilpasning"	F	Boligkontoret har et godt samarbeid med ergoterapitjenesten og NAV hjelpemiddelsentral, og deltar i et bolignettverk "prosjekt boligtilpasning" der det samarbeides om å tilrettelegge boliger for personer med funksjonshemming og med svak økonomi.
• Videreføre arbeidet med innleie av private leiligheter for å øke bydelens boligmasse	F	Mål for innleie av private boliger var satt til 10 boliger og målet er nådd. Arbeidet med å fremskaffe private boliger for prioriterte målgrupper, bl.a. fra barneverntjenesten, videreføres.
• Prioritere oppfølging som skal sikre at midlertidige botilbud unngås	F	Det er utarbeidet rutiner som skal sikre at NAV sosialtjenesten og Tiltakssenteret prioriterer oppfølging av personer som er i ferd med å bli kastet ut av bolig eller som står uten bolig.
<i>Bydelsutvalget ønsker en sak i bydelsutvalgets om utviklingen i NAV og en egen orientering om denne tjenesten ultimo 2009. Vi forutsetter at NAV foretar brukerundersøkelser som er sammenlignbare med tidligere undersøkelser med jevne mellomrom, slik at eventuelle feil og mangler kan korrigeres</i>	UA	Oslo kommune har besluttet at det ikke skal gjennomføres en brukerundersøkelse i sosialtjenesten høsten 2009. Neste brukerundersøkelse vil sannsynligvis bli en undersøkelse av alle NAV - kontorene høsten 2010.
<i>"Snu i Døra". Bydelsadministrasjonen bes om å utrede mulighetene og hensiktsmessigheten for å igangsette et "Snu i døra" prosjekt i Bydel Østensjø i løpet av 2009.</i>	IU	Det avholdes et møte mellom BU - politikere og tjenestestedene NAV sosialtjenesten og Tiltakssenteret den 19. oktober 2009
• Det foreslås at det våren 2009 innkalles til et møte med aktuelle lag/organisasjoner for å drøfte opprettelsen av et kontaktforum i Østensjø bydel for bedre integrering av minoritetsgrupper i lokalsamfunnet. Bydelsutvalget legger som utgangspunkt til grunn at kontaktforumet innkalles 3-4 ganger i året med sikte på erfaringsutveksling og lokal kompetanseoppbygging. Administrasjonen bes arbeide videre	UA	Sak om oppretting av kontaktforum ble lagt fram for BU i mars, jf BU-sak 40/09, der sammensetning av en arbeidsgruppe og mandat og framskrift ble skissert. En arbeidsgruppe ble oppnevnt i mai bestående av en representant for hver av de tre fagavdelingene i bydelen. Arbeidsgruppa har innhentet informasjon og erfaringer fra andre bydelers, Oslo kommunes enhet for mangfold og integrering (EMI) samt Integrerings- og mangfoldsdirektoratet

F = ferdig, UA = under arbeid, IU = ikke utført

med et opplegg og legge en sak fram for bydelsutvalget i møtet i mars. • Det avsettes kr 15 000 til drift av et kontaktforum for bedre integrering av minoritetsgrupper i lokalsamfunnet.		(IMDI) om erfaringer og utfordringer i tilknytning til etablering av ulike kontaktforum for samhandling mellom minoritetsgrupper og myndigheter. Arbeidsgruppa er i gang med kartlegging hva som gjøres i dag og udekkede behov når det gjelder integrering av minoritetsgrupper i bydelen. Det har ikke vært mulig for arbeidsgruppa å slutføre sitt arbeid iht framdriftsplan. Det vil i høst bli tatt kontakte med aktuelle ressurspersoner i bydelen for drøfting av etablering av et kontaktforum i bydelen.
Bydelsutvalget ber administrasjonen ta kontakt med bystyret og be de øke antallet flyktninger som skal bosettes i Oslo.	F	Brev om bydelsutvalgets vedtak er sendt til Rådhuset i september 2009.
a. Bydelsutvalget går inn for at det i forbindelse med aktuelle utbyggingssaker i bydelen som rutine vurderes å be om et antall boliger med universell utforming, eventuelt omsorgsboliger med tjenester for de grupper som har behov for slike.	F	Boligsosial handlingsplan 2009-2012, vedtatt i BU i juni 2009, omfatter alle typer boliger, også omsorgsboliger. Handlingsplanen følges opp gjennom tjenestenes årsplaner, og det er nedsatt en tverrfaglig boliggruppe for å sikre oppfølgingen.
b. Bydelsdirektøren bes utarbeide en oversikt over behovet for omsorgsboliger med tjenester i bydelen på lengre sikt, faks fram til 2020, som legges fram for bydelsutvalget våren 2009. I denne forbindelse bes undersøkt hvilke planer som utbyggere som OBOS, USBL og andre har for bygging av universelt utformede boliger som kan egne seg som omsorgsboliger med tjenester i bydel Østensjø.	F	Behov for omsorgsboliger med tjenester er vurdert i forbindelse med utarbeidelse av boligsosial handlingsplan og vil bli fulgt opp gjennom vedtatt handlingsplan.
Det bes om at administrasjonen legger fram en orientering om oppfølgingen av ruspolitisk handlingsplan på et BU-møte i løpet av året, og at det siktes mot å gi en slik orientering som rutine en gang i året	UA	Det arbeides med revidering av tidligere vedtatt ruspolitisk handlingsplan som går ut i 2009. Forslag om ny plan skal legges opp for bydelsutvalget i november 2009

Budsjett 2009 – status for oppfølging av vedtak pr. august 2009

Avd. rehabilitering og omsorg

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Bestillerkontor (kostra 234, 253, 254, 733)		
Kjøp av institusjonsplasser skal i 2009 i gjennomsnitt ikke overstige 556 plasser per måned, inklusive vurderingsplasser.	UA	Bydelen har i store deler av året hatt et overforbruk av plasser med ca 18-20 plasser. Det er satt i gang en rekke tiltak for å sikre riktig vurdering av omsorgsnivå når vedtak om institusjonsplasser er aktuelle: - geografisk teamorganisering på bestiller 18+ - alle B-meldinger skal vurderes på Ullevål sykehus - ukentlige samarbeidsmøter med korttidsavdelingene, hvor spørsmål om eventuell forlengelse vurderes og vedtak fattes. - hver annen uke har bestillerkontoret samarbeidsmøte med hjemmetjenesten i samme område. 8 boliger i Harry Fets vei erstatter behov for opptil 8 korttidsplasser - det er i gang satt en arbeidsgruppe for å sikre oppfølging av vedtakene om omsorgsbolig med tjenester
Bestillerkontoret 67+ skal være å jour med vedtak slik at plantallene når det gjelder saksbehandlingstid og iverksettningstid er oppfylt.	UA	Bestillerkontoret er å jour på de fleste plantallene med unntak søknader om praktisk bistand. Bestillerkontoret har satt i gang et samarbeid med hjemmehjelpstjenesten for å innhente nødvendige opplysninger for å komme å jour med ubehandlede praktisk bistand søknader i løpet av september/oktober.
90 % av alle nye brukere av hjemmetjenester skal få et vurderingsbesøk, enten i hjemmet, på korttidsavdeling i sykehus eller på sykehus.	UA	Det prioriteres vurderingsbesøk på Ullevål av alle som B meldes derfra, og av alle som er på korttidsavdelingene og på vurderingsplasser.
Det skal utføres månedlige stikkprøver på utførte og planlagte vedtak for å undersøke samsvar mellom vedtak og utførte tjenester.	F	Gjennomgang av avvikene gjøres på samarbeidsmøtene med bestiller og hjemmetjenesten. Dette skal skje hver annen uke fra høsten 2009.

F = ferdig, UA = under arbeid, IU = ikke utført

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Bestillerkontoret 67 + skal samarbeide aktivt med aktuelle tjenestesteder i utviklingen av og øking i antall omsorgsboliger med tjenester.	F	Det er etablert et tett samarbeid mellom bestiller, boligkontor og ledere av omsorgsboligene, og i tillegg med ergo/fysio og eldresentrene når det gjelder frivillige og aktiviteter på Harry Fett
Bestillerkontoret skal delta i hoftebruddprosjektet og prosjektet med bruk av IPLOS i kartlegging av demens.	F	Bestiller deltar i begge prosjektene, blant annet med prosjektleder for demensprosjektet og det kartlegges nå flere kandidater for hoftebruddsprosjektet.
Innsatsteamet skal fortløpende rapportere om status for og effekten av teamets arbeid.	F	Teamet fører kontinuerlig oversikt over sitt arbeid, og det vil foretas en oppsummering av aktiviteter og resultatene av teamets arbeid ifm budsjettarbeid for 2010.
Kompetanseteamet skal videreføre kursene i forflytningsteknikk til alle i hjemmetjenesten har gjennomgått disse.	F	Dette har blitt utført før sommeren og flere kurs i høst.
Bestillerkontoret 67+ skal vurderes organisert etter geografiske roder, for å styrke samarbeidet med hjemmetjenesten. Endelig organisering skal baseres på mer effektiv og god saksbehandling.	F	Teamorganisering har startet opp 01.09.2009 og kommet godt i gang. Samarbeidsfora er etablert med hjemmetjenesten.
I løpet av første halvåret skal manglende IPLOS-registrering på søkere og tjenestemottakere være under 1 %.	UA	Avviket er fortsatt på 13 % for bydelen totalt. Her har man fortsatt en jobb å gjøre, og nytt fokus vil settes på avviket høsten 09.
Bestillerkontoret skal kartlegge konsekvenser for og forberede brukervalg i hjemmesykepleie fra høsten 2009.	F	Bestillerkontoret har implementert vedtaksskille når de fatter nye vedtak om hjemmetjenesten. Det vurderes om deler av pleie- og omsorgsoppgaver og ernærings tiltak kan utføres av utøvere av praktisk bistand isteden for av hjemmesykepleien. Brukervalg innføres for øvrig ikke i 2009.
Bestillerkontoret skal aktivt bidra med å utvikle og forbedre tiltak som kan ivareta bruker i hjemmet så lenge som mulig.	F	Det er etablert samarbeidsmøter m/ hjemmetjenesten, korttidsavdelingene og fysio-/ergoterapitjenesten som en vesentlig modell for å utvikle nye tiltak. Samarbeid om etablering av omsorgsbolig med tjenester og Harry Fett er eksempler på tiltak.
Vedtaksrådet skal beslutte og prioritere hvilke personer som får omsorgsbolig m/ tjeneste	F	Dette er implementert.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Eldresentre (kostra 234)		
Eldresentrene viderefører satsing på seniorveiledning og oppsøkende virksomhet til personer over 80 år.	F	Status per 01.07.2009 på forebyggende hjemmebesøk: Det er sendt ut brev med tilbud om forebyggende hjemmebesøk til 145 personer. 77 personer har hittil fått hjemmebesøk. 38 personer har takket nei til hjemmebesøk. Oppsøkende fagkonsulent har hatt til sammen 14 avtaler på eldresentrene for seniorveiledning (Oppsal eldresenter: 6 avtaler, Manglerud Gård, treffsenter 60 Pluss: 5 avtaler, Rustad eldresenter 3 avtaler) Eldreveiledning av eksterne aktører pågår. Det er gjennomført veiledning i tema: osteoporose, hørselshjelp, trim, info om demens, vern for eldre, salg av hjelpemidler, eldreombudet i Oslo med mer.
Eldresentrene, ved leder, oppsøkende fagkonsulent og kokk, deltar aktivt i hoftebruddsprosjektet.	UA	Oppsøkende fagkonsulent er i gang med arbeid i hoftebruddsprosjektet. Det skal i løpet av året være utarbeidet 25 Individuelle planer
Eldresentrene skal utvikle tilbud også mot "nye" brukere med nye behov for aktiviteter	F/UA	Det er forsøkt nye grupper som: kurs i lappeteknikk, golf, salg av lett øl/et glass vin på temadagene, linedanskurs, fellesarrangementer på tvers av eldresentrene (grillfest for Manglerud og Oppsal, tur til Sverige sammen med Manglerud og Rustad). Det er gjennomført "Åpent hus" for nye "evigunge" på Manglerud Gård (5. mars og 8. september), med infotime og lett servering av twist og frukt. Det er kommet flere nye, og yngre besøkende. Bøler: Senteret har fordoblet antall datakurs, på grunn av stor pågang av nye brukere. Det er startet internettkafe som har fått besøk av nye brukere. Det er planlagt meditasjonskurs, for å nå frem til nye brukere

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Eldresentrene skal rekruttere nye frivillige og antall årsverk frivillige skal økes.	F	Manglerud Gård: 87 frivillige som utgjør 7,5 årsverk. Det er rekruttert 8 nye per 010809. Man har "mistet" 6 frivillige. Oppsal: 40 frivillige Rustad: 35 frivillige som utgjør 3 årsverk Bøler: Senteret har 4,7 årsverk frivillige hjelpere. Antall årsverk har økt med 1 årsverk fra oktober 2008. Det skal gjennomføres en rekrutteringskampanje med hjelp av Nordstrands blad i høst. Det er gjennomført seminar om frivillighet 27.01.2009.
Samarbeidet mellom eldresentrene og frivillighetssentralene skal utvikles videre	F	Det gjennomføres koordineringsmøter: i alt 7 møter i 2009. Kontraktsoppfølging av Nasjonalforeningen v/Bøler seniorsenter gjennomføres, det siste møte var 250609.
Eldresentrene skal være sentrale i hoftebruddsprosjektet gjennom oppsøkende virksomhet og ernærings tiltak.	F	Informasjon og forankring av hoftebruddprosjektet skjer via oppsøkende fagkonsulent.
<i>Oslos budsjett til investeringsutskudd for eldreboliger (av typen Omsorg Pluss) er økt med 85 mill. kr. Bydelen bes aktivt søke på disse midlene, både for å gi eldre et kvalitativt bedre botilbud og for å redusere bydelens utgifter til kjøp av sykehjemsplasser.</i>	F	Bydelen, ved avdelingssjef økonomi og avdelingssjef RO er i kontakt med ansvarlige for prosjektene i VST/HEV for planer om Omsorg + i Utmarkveien og eventuelt i Rustadgrenda.
<i>Bydelsdirektøren bes utarbeide en redegjørelse om eldresentrene i bydel Østensjø med oversikt over aktiviteter og deltakere i disse aktivitetene, ansatt personale og frivillige, kostnader til personale og leie av lokaler m.m., inntekter senterne har og tilskudd fra bydelen. Senterne bes også opplyse om tiltak eller aktiviteter der de mener det er behov for å starte opp eller eventuelt øke innsatsen og hva dette vil kreve av personale, lokaler og driftsmidler. Redegjørelsen bes lagt fram til behandling i BU i møtet i april 2009.</i>	F	Sak ble framlagt på BU møtet, jfr BU-sak 79/09 og 80/09

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Frivillighetssentral (Kostrå 234)		
• Frivillighetssentralene skal synliggjøres for alle aldersgrupper	UA	Oppsal FS: Har gjennomført "plakat- kampanje" i nærmiljøet. Gjennom våre samarbeidspartnere som TV- aksjonen, Seniornett, Deichmanske bibliotek, Skullerud Voksenopplæring, nettsider og annonser i menighetsbladet, samt hjemmetjenesten, brukere og frivillige, er våre tjenester synliggjort. Vår ukentlige aktivitet "seniornettkaffe" førte til medieoppslag, både på NRKs faktaprogram "Spekter" og i Aftenpostens "Aften", der det var en artikkel om oss på bydelssidene. I forbindelse med feiring av sentralens 10-årsjubileum, kom det en reportasje i Nordstrands Blad. Etter sommerferien planlegges stand på Oppsal senter i 2 dager. Bøler: Skal utarbeide ny brosjyre for sentralen, bruke No. blad mer, gjennomført info på internettsidene, har brukt nærmiljøet godt med oppslag på skoler og aktivitetsskolen (tidl. SFO), senteret med mer. Manglerud: annonsert mer via eldresenteret i 1 etg og annonsering via Norsk Folkehjelp. Det er satset mye på søknad om midler til prosjekter som er etter brukere og frivilliges ønsker. For å realisere disse prosjekter har man søkt og fått økonomisk støtte fra Stiftelsen Helse & Rehabilitering. Det er ikke rapportert tall per august 2009.
• Frivillighetssentralene skal satse på rekruttering av nye frivillige. Antall årsverk frivillige skal økes	IU	
Hjemmetjenesten (Kostrå 254)		
• Hjemmetjenesten skal arbeide for å redusere antall hjelpere (pleiepersonell) per bruker.	F	Omorganiseringen har ført til færre hjelpere per bruker, og base Bøgerud prøver ut et lite prosjekt høsten 2009 og våren 2010 for å utvikle en modell for dette.
• Alle brukere har navngitte primærkontakter.	F	Dette er tilfelle i alle hjemmesykepleiens grupper.
• Alle ansatte viser uoppfordret fram tjenestebevis ved hjemmebesøk.	F	Tiltaket er et resultat av brukermøter med tilsynsutvalg og ledere i hjemmetj. vår 2008. På tilsvarende møter vår 2009 ble det gitt uttrykk for at dette nå fungerte på en tilfredsstillende måte. Det vil fortsatt være fokus på dette tiltaket.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Ansatte deltar på kursene i forflytningsteknikk	F	De ansatte deltar i disse kursene.
Hjemmetjenesten deltar i prosjektet for å bruke IPLOS i kartlegging av demens, i samarbeid med Sykehuset Innlandet	F	Hjemmetjenesten deltar i begge prosjektene, ved å henvise aktuelle brukere til det første, og ved at alle gruppenes demenskontakter deltar i det andre prosjektet.
Minst 80% av brukerne av hjemmetjenesten skal være fornøyd med tjenesten, jfr brukerundersøkelse.	UA	Siste brukerundersøkelse viste 90 % tilfredshet. Det er nylig gjennomført en ny undersøkelse (sept. 09) hvor resultatet ikke foreligger.
Det skal i løpet av året etableres 21 nye plasser i omsorgsboliger med tjenester.	UA	Dette målet er ikke nådd. Hjemmetjenesten er imidlertid beredt til å ta i mot dette antallet.
Bruk av håndholdte terminaler skal føre til økt direkte brukertid i hjemmesykepleien.	F	I flg evalueringsrapporten fra de 2 pilotgruppene på hhv Nordstrand og Østensjø øker den direkte brukertiden, men systematikken i beregningsmåten må forbedres ved full utrulling av dette tiltaket.
Det nedsettes en prosjektgruppe med representanter for ledere, ansatte i hjemmesykepleien og organisasjonene for å finne tiltak som kan gi en betydelig reduksjon i bruk av overtid i 2009	F	Prosjektgruppen ble nedsatt og har fullført sitt arbeid, og kom fram til flere viktige, nye tiltak. Overtiden ble halvert første halvår 2009 mot samme periode i 2008.
<i>Bydelsdirektøren bes utarbeide forslag til avviksrapportering i hjemmetjenesten til BU-møtet i mars 2009. Avviksrapporten bør bl.a gi en oversikt over avvik fra planlagt oppmøte hos brukere og årsakene til avvik. Avviksrapporten legges fram i forbindelse med tertialrapporteringen.</i>		Det vises til BU-sak 44/09, hvor dette beskrives.
Intermediær enhet (kostra 253)		
Intermediærenheten skal være i drift fra mai 2009.	F	Enheten var i drift fra 01.09.09.
Det skal være høyere faglig kompetanse i enheten enn ved ordinær korttidsavdeling, jfr samarbeidet med Ullevål universitetssykehus og lege- og sykepleiedekning.	F	Riktig kompetanse er ansatt og i virksomhet på stedet.
Gjennomsnittlig liggetid skal ikke overstige 17 dager.	UA	Enheten har vært i drift kun noen uker.
Det skal til enhver tid være minst 90 % belegget på enhetens plasser	UA	Enheten har vært i drift kun noen uker

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Ergo- og fysioterapitjenesten 18+ (kostra 241)		
- Tjenesten prioriterer rehabilitering i hjemmet, deltagelse i innsatsteamet og ekstra ressurser til spesielle behov knyttet til at eldre kan bo hjemme lenger. - Tjenestestedet forbereder driftsending og endrede samarbeidsrutiner med tanke på planlagte endringer i hjelpemiddelformidling. - Prioritering og administrering av oppdrag skal gjennomgås med tanke på reduksjon av ventelister.	F	Dette er avdelingens prioriterte oppgaver.
	UA	Tjenesten forbereder seg i den grad man vet hvordan denne reformen vil virke fra 2010.
	F	Det er nedsatt en arbeidsgruppe med repr for stab RO, bydelsoverlege og leder bestiller for å se på prioriteringene i forbindelse med ventelistene.
<i>Bydelsdirektøren bes legge fram en oversikt i forbindelse med tertialrapporteringen om antall personer som står på ventelister til ergo-terapitjenesten og hvor lenge de har stått på denne listen. Personer på listen grupperes etter alder og behov for bistand eller hjelp.</i>	F	Vedtaket er utkvittert i BU-sak 69/09.
Tiltak for funksjonshemmede 18-66 år (kostra 234, 253, 254, 261, 265)		
- Sikre at alle som har krav på det og ønsker det får informasjon om og tilbud om å få utarbeidet individuell plan - Kompetanseheving av ansatte i botiltak for utviklingshemmede og personer med psykiske lidelser, herunder opplæring vedrørende sosialtjenestelovens Kap 4 A om bruk av andre løsninger enn tvang, målrettet miljøarbeid, håndtering av vold og trussel om vold, samt førstehjelpskurs for miljøpersonale.	UA	Det arbeides i alle boligene med at alle brukere skal ha en oppdatert individuell plan.
	F	Det er utarbeidet et kompetanseårshjul i avdeling RO Årshjulet inneholder blant annet: - Opplæring i sosialtjenesteloven kap 4A, ved dagskurs for inntil 50 ansatte sept 09 3 dagers kurs for inntil 25 ansatte okt og nov 09 2 dagers kurs i målrettet miljøarbeid for inntil 25 ansatte november 09
Videreutvikle tjenestetilbudet på Kjernehuset.	IU	Det har vært omfattende kursing i Gerica for ansatte i boligene. Kurs i vold, trusler om vold og førstehjelp er satt til jan/feb 2010. Det foreligger ingen konkrete planer for dette, da hovedfokus har vært på utbedring av lokalene, i kontakt med Omsorgsbygg, i 09.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Videreutvikle fritidstilbud til utviklingshemmede i bydelen, bla. fysisk aktivitet i samarbeid med Oslo idrettskrets.	F	Allidrettsgruppa har hatt faste treningsdager i hall hele våren 09, og i gymsal høst 09 da de ikke ble prioritert for plass i Bøler idrettshall av Oslo Idrettskrets. Det er nedsatt en gruppe i avdeling RO for å vurdere annen form for videreutvikling..
Innføre modellen "fritid med bistand"	UA	Bydelen deltar i en arbeidsgruppe sammen med bydel Grorud, Nordre Aker og Bjerke. Arbeidsgruppen har utviklet en modell som man håper å sette i verk i løpet av 2010.

Budsjett 2009 – status for oppfølging av vedtak pr. august 2009

Politiske organer og administrasjon

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Politisk styring og kontroll (kostra 100)		
Sekretær for bydelsutvalget vil ha ansvaret for å koordinere de oppgaver bydelen pålegges i forbindelse med forberedelse og gjennomføring av stortingsvalg og sametingsvalg 2009	F	Gjennomført iht. sentralt fastsatt fremdriftsplan
<i>BU ber administrasjonen hente inn informasjon om hva som er praksis i andre bydeler når det gjelder møtegodtgjørelse for ungdomsrådet</i>	F	Sak forelagt bydelsutvalget i møte 11.05.2009 (BU-sak 81/09).
Administrasjon og stab (kostra 120, 130)		
Personal		
Bydelens arbeid for at alle tjenestesteder blir sertifiserte "Miljøfyrtårn" videreføres	UA	Fremdriftsplanen følges. Sertifiseringer av gjenstående tjenestesteder er planlagt i desember 2009 (jf. BU-sak behandlet 07.09.2009)
Bydelen viderefører arbeidet for at alle tjenestesteder skal kunne bli erklært rasismefri	UA	Fremdriftsplanen følges. Etter planen vil alle tjenestesteder være erklært rasismefri ved utgangen av 2009, jf. BU-sak behandlet 07.09.2009

F = ferdig, UA = under arbeid, IU = ikke utført

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Arbeidet med utvikling av personalpolitiske planer videreføres	UA	Arbeidet er påbegynt, men har vært stilt i bero 1. halvår pga andre mer presserende saker. Arbeidet vil bli gjenopptatt i løpet av 2. halvår
Tiltaksplan for seniorpolitikk 2008-2009 følges opp slik at seniormedarbeidere 62+ velger å stå i arbeid helt eller delvis frem til ordinær pensjonsalder fremfor å fratre med AFP	UA	Tiltaksplanen består av mange tiltak, hvorav en del har vært fulgt opp, mens andre foreløpig ikke har vært iverksatt, bl.a. av budsjettmessige hensyn. Det vil bli arbeidet videre med oppfølging av planen i løpet av 2. halvår.
Mål/tiltak i IA-handlingsplan for Bydel Østensjø som en inkluderende arbeidslivsvirksomhet 2008-2009 følges opp	UA	IA-handlingsplanen blir i hovedsak fulgt opp i samsvar med forutsetningene. Bydelen vil etablere en IA-arbeidsguppe og en samhandlingsplan i samarbeid med NAV-Arbeidslivstjenesten for å sikre enda bedre måloppnåelse.
Bydelens sykefravær og egenandelskostnader tilknyttet midlertidig/permanent uførepensjon, skal gjennom målrettede oppfølgings tiltak reduseres ytterligere. Prosjektene "Raskere tilbake – redusert sykefravær" og "Tiltak for tilbakeføring av langtidssykemeldte mv.", videreføres. Bydelen er aktiv i forhold til å søke tilretteleggingstilskudd fra NAV og benytter veiledningsordningen "IA-verksted"	UA	Bydelens sykefravær etter 2. tertial var på 9 %, mens det på samme tidspunkt i 2008 var på 10,7%. Prognose beregnet pr 31.08.2009 viser en betydelig besparelse i egenandelskostnader ved ytelser fra Oslo Pensjonsforsikring etter ett år sykefravær. Bydelen er fortsatt blant de virksomheter i Oslo kommune som hyppigst henviser til "Raskere tilbake". Prosjektet "Tiltak for tilbakeføring av langtidssykemeldte mv." gjennomføres som planlagt. Bydelen er aktiv søker av og har mottatt høy andel av tilretteleggingstilskudd fra NAV-Arbeidslivstjenesten.
Overtallige skal uten opphold omplasseres til fast eller midlertidig arbeid, og ivaretas i hele prosessen	F	Bydelen har i hele 2009 hatt et meget lavt antall overtallige. Samtlige som er eller har blitt overtallige i løpet av 2009, og som er tilvinningsklare, har blitt omplassert til andre faste eller midlertidige stillinger - enten internt i bydelen eller i andre virksomheter - uten opphold.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
• Antall lærlinger videreføres med 13 innenfor aktuelle fagområder, hvorav minst 20 % med minoritetsbakgrunn	F	Bydelen hadde før sommeren 13 lærlinger, men ved oppstart av høstsemesteret med 6 nye lærlinger var det totale antallet redusert til 11 lærlinger. Årsaken er at tilfanget av gode lærlinger, som i tillegg utløser ekstra tilskudd fra Oslo kommune, har vært mer begrenset enn tidligere. Målsettingen om 20% andel med minoritetsbakgrunn er oppfylt.
• Ansatte skal gis mulighet for kompetanseutvikling, enten gjennom sitt daglige arbeid eller i målrettede kompetansetiltak. Individuelle opplærings- og utviklingsbehov skal fremkomme i medarbeidersamtalen som avholdes minimum 1 gang pr år	F	Bydelen har vedtatt kompetanseplan, og tiltakene gjennomføres fortløpende i løpet av året. Videre er det et høyt antall ansatte som deltar på grunn-/videreutdanning i regi av Oslo kommune og andre utdanningsinstitusjoner. Eksempler på særlig relevante utdanninger er førskolelærer, videreutdanning i psykiatri, helsearbeiderfag etc.
• Det gjennomføres årlig medarbeiderundersøkelse med oppfølging av tiltak	F	Medarbeiderundersøkelsen 2009 ble gjennomført i tidsrommet 27. februar til 27. mars 2009. Tjenestestedene har deretter utarbeidet en handlingsplan med tiltak. Det skal rapporteres på handlingsplanen nærmere årsavslutning.
• Bydelen utarbeider mål for helse, miljø og sikkerhetsarbeidet (HMS) for 2009, i samsvar med krav i HMS-lovgivningen, og følger opp disse	F	Utført
• I løpet av våren 2009 igangsettes opplæring av tjenesteledere i bruk av programvaren "Datavarehus", som er et elektronisk verktøy for uttak av diverse rapporter (overtid, sykefravær, ferie osv.)	IU	Ikke utført pr sept. 2009 begrunnet i manglende kapasitet pga bydelens oppgaver knyttet til gjennomføring av stortingsvalget.
• Bydelen innfører elektronisk søknadsbehandling ("e-søknad") for å effektivisere ansettelsesprosesser og elektronisk lønsslipp ("e-slipp") for å redusere portokostnader og spare miljøet	UA	Det er nedsatt en prosjektgruppe som har påbegynt arbeidet med innføringen. Arbeidet har imidlertid blitt forsinket pga at flere av de samme medarbeiderne har vært opptatt med stortingsvalget 2009.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Bydelsutvalget konstatere at innsatsene "Rasismefri bydel" og "Miljøfyrtårn" etter bydelsdirektørens forutsetninger skal fullføres i 2009 og ber administrasjonen til et BU-møte til høsten legges fram statusrapporter med en vurdering av disse innsatsene i forhold til målsettingene.	F	Statusrapporter fremlagt i BU den 07.09.2009
BU ber administrasjonen undersøke muligheten til å invitere våre nabobydeler Søndre Nordstrand, Nordstrand og Alna til å spleise på et MOD-kurs for bydelspolitiikerne.	IU	Vedtaket er ikke utført under henvisning til bydelens økonomiske situasjon, jf. BU-sak 63/09 Rapport økonomi og tjenesteproduksjon pr 31.03.2009 og BU-sak 96/09 Budsjett 2009 – korrektive tiltak for budsjettbalanse (behandlet hhv. 11.05 og 22.06 2009)
Informasjon/administrative fellesfunksjoner		
• Arbeidet med konkretisering og implementering av mål og tiltak i informasjons- og medieplanen videreføres	IU	Ikke utført pr sept. 2009 begrunnet i manglende kapasitet pga bydelens oppgaver knyttet til gjennomføring av stortingsvalget.
• Det utarbeides en intern informasjonsplan som beskriver bydelens interne organisering av informasjonsvirksomheten	IU	Ikke utført pr sept. 2009 begrunnet i manglende kapasitet pga bydelens oppgaver knyttet til gjennomføring av stortingsvalget.
• Bydelens internett videreutvikles som bydelens viktigste kanal for formidling av informasjon om kommunale tjenestetilbud, søknadsfrister, frivillige lag og foreningers aktiviteter i bydelen etc.	F	Innholdet på bydelens intranett oppdateres regelmessig og videreutvikles i samsvar med målsetningen. Alle tjenesteledere skal kvalitetssikre innholdet på nettsiden for sitt tjenesteområde en gang pr mnd.
• Det etableres tilbakemeldingsskjema på bydelens internett, der publikum kan komme med innspill	F	Utført iht vedtak.
• Plakater til oppslagstavler, brosjyrer etc, utarbeides/revideres i samarbeid med fagavdelingene. Bydelens egenproduserte brosjyrer publiseres på bydelens internett	UA	Til førstnevnte så er dette noe som utføres fortløpende. Når det gjelder publisering av egenproduserte brosjyrer, så er dette utført i noen grad. Flere brosjyrer vil bli publisert i løpet av høsten.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Det etableres publikums-PC ved Bestillerkontoret 67+ der publikum kan lese om tjenestetilbudene i forkant av møte med saksbehandler. Behovet for tilsvarende publikums-PC ved NAV Østensjø utredes	IU	Bestillerkontoret 18+ (tidl. 67+) har meget begrenset plass i forbindelse med sitt publikumsmottak. Videre har det vært en del tilpasninger mht kontorplass for bestillerkontoret og hjemmetjenesten, slik at etablering av en publikums PC har vært stilt i bero. Plassering av publikums PC vil bli utredet nærmere, men pga innkjøpsstopp avventes anskaffelsen til neste budsjettår.
Arbeidet med serviceerklæringer for bydelens tjenestesteder fullføres	IU	Budsjetterte midler avsatt til trykking av serviceerklæringer, ble trukket inn i forbindelse med BU-sak 96/06 Budsjett 2009 – korrektive tiltak for budsjettbalanse (behandlet 22.06.2009)
Avtale om kjøp av egne bydelssider inngås med Nordstrands Blad	F	Utført iht vedtak.
Det etableres et sikkert bortsettingsarkiv i løpet av 2009	UA	Det er nylig avklart at sikkert bortsettingsarkiv blir etablert i administrasjonens lokaler i Ryensvingen 1, 3 etasje.
Helse		
Det søkes om opprettelse av nye fastlegehjemler i bydelen og samarbeide med fastlegene om lokalisering av disse	F	Bydelen har søkt staten om opprettelse av 3 nye fastlegehjemler og fått innvilget dette. Det har vært tett samarbeid med bydelens fastleger, primært for utvidelse av eksisterende legekontor. Ett legekontor har utvidet med 1hjemmel, i tillegg opprettes et nytt 2 legekontor. Det var mange søkere(47) til de utlyste hjemlene, en av hjemlene er allerede besatt og bydelen har nettopp sendt ut tilbud for de to resterende hjemler.
Miljørettet helse (kostra 233)		
Det videreføres svømmetilbud for kvinner for å øke fysisk aktivitet og bedre helsen til utsatte grupper. Tilbudet skal samtidig være et integrerende tiltak for kvinner med ulik bakgrunn.	F	Svømmetilbudet er videreført og er godt benyttet. Bydelen har også i 2009 søkt og fått partnerskapsmidler for tiltaket.
Kvalitetssikre arbeidet med miljørettet helsevern i barnehager og skoler. Sikre rutinene for tilbakemelding fra barnehagene om retting av påpekte forhold og årlige påminningsbrev.	F	Det er laget rutiner med påminningsbrev for tilbakemelding fra barnehagene om at påpekte forhold er rettet.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Samarbeide med friluftsetaten for å få bukt med dumping av hageavfall som er et stort problem ulike steder i bydelen	F	Samarbeid med Friluftsetaten vedrørende dumping av hageavfall i Hjemliveien, hvor berørte parter som naboer og grunneiere er blitt involvert med informasjonsskriv og møte. Siden det er mange parter i saken og ingen direkte forsøpler er det ønskelig med et samarbeid mellom partene. Friluftsetaten kan bistå i meglerfunksjon hvis ønskelig.
Økonomi/regnskap		
Sikre god kontroll og oppfølging i forbindelse med samorganisering NAV	UA	Gode rutiner på kvalifiseringsprogram. Gjenstår oppfølging av bostøtte etter nye regler fra 01.06.2009
Bidra til og sikre at alle ledere med budsjettansvar har tilstrekkelig økonomikompetanse	F	Gjennomfører interne kurs løpende
Utvikle gode analyseverktøy på de tjenestoområder hvor dette er nødvendig for å sikre god økonomisk kontroll og forutsigbarhet	UA	Analyseverktøy for oppfølging av kvalifiseringsprogram NAV er på plass. Jobber nå med bedre grunnlag og rapportering på bruk av omsorgsboliger og korttidsboliger i Harry Fetts vei.
Utarbeide en drift- og vedlikeholdsplan for innleide arealer	UA	Egen gruppe jobber med alle innleide arealer til barnehager. Utført på nye lokaler for NAV, Ryensvingen 1 og er under revisjon for Bogerud. Gjenstår arbeid på Oppsal samfunnshus, Bøler senter og boliger.
Utnytte de muligheter som ligger i ny driftsavtale IKT	IU	Infomøte om nye internavtaler i oktober 2009.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
<i>Bydelsadministrasjonen i budsjettssammenheng har gjennomført flere små og store effektiviseringsiltak. Bydelsadministrasjonen bes likevel vurdere om det finnes ytterligere effektiviseringsmuligheter, bl.a.</i> ○ Reduksjon av arealbruken ○ Forenkling av arbeidsrutiner ved økt bruk av IT – (eksempel her kan være lønnsområdet og personalplanleggingsområdet hvor det finnes meget gode og effektive systemer) ○ Strømspareiltak (som også er miljøiltak)	Pkt. 1: F pkt 2: F	Alle arealer som ikke benyttes er fristilt i Ryensvingen. Bydelen har ikke anledning til å benytte andre lønns- og personalsystemer enn de som vedtatt benyttet i Oslo kommune. Oslo kommune gjennomfører for tiden to prosjekt knyttet til anskaffelse av henholdsvis et nytt lønns- og personalsystem og et elektronisk arbeidsplansystem (vaktplan/turnus m/integrasjon mot lønn, gerica, agresso, SMS og internett). Anskaffelse av nytt lønns- og personalsystem vil trolig skje i løpet av 2010 avhenging av finansiering og vedtak i byrådet og bystyret, og implementering vil tidligst skje i 2011 og 2012. Anskaffelse av nytt arbeidsplansystem er planlagt 31.12.2009, med pilotering i en av virksomhetene som deltar i prosjektet fra 31.10.2010.

Status for oppfølging av andre BU-vedtak høst 2008 og vår 2009

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
08.09.2008: Sak 141 /08 Barnehager - full behovsdekning, status august 2008 Vedtak: 1. 2. Treskeveien barnehage utvides med 9 små barn og Goliasbogen barnehage med 6 små barn. Utvidelsene forutsetter øking i personalet, samt noe endring av de fysiske forholdene. Økingen iverksettes fra 01.12.2008. 3. Det bestilles modulbarnehage med maksimal utnyttelsesgrad til Umarkveien. Barnehagen står ferdig august 2009. 4. Det bestilles barnehagepaviljong med fire avdelinger til Umarkveien. 5. Administrasjonen tar kontakt med Byrådsavdeling for kultur og utdanning og ber om å få ledig paviljong for Lopperud barnehage plassert på egnet tomt i bydelen, eventuelt på ferdig regulert tomt i Bydel Alna. 6. Hellerudveien 86-90 lyses ut for privat bygging og drift. Administrasjonen legger frem byggekostnadene ved privat tilbyder og Omsorgsbyggs kostnader ved tilsvarende bygg. Saken legges igjen frem til orientering i neste BU-møte. Det forutsettes ferdigstillelse innen 01.09.2009. 7. BU ber administrasjonen legge inn klage på Haakon Tveters vei. Bydelen ønsker at tomten reguleres til barnehageformål. 8. Saken om 3-åringer i friluftsgrunder utsettes	F	Vedtaket er fulgt opp og resultat av oppfølgingen framkommer i påfølgende saker om Barnehager – Full behovsdekning.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
08.09.2008: Sak 147 /08 Overføring av driften for dagsentrene i Enebakkveien fra Bydel Østensjø til Sykehjemsetaten Vedtak: 1. Sykehjemsetaten overtar driften av dagsentrene i Enebakkveien. 2. Brukerne ved det store dagsenteret i Enebakkveien får plass på det nye dagsenteret ved Langerud sykehjem. 3. Lokalene i Enebakkveien vurderes med tanke på å kunne etablere tilbud om omsorgsboliger med tjenester der	F	Dagsentrene er overført SYE fra januar 2009, og lokalene ombygd og ferdige fra etter påske 2009
08.09.2008: Sak 152 /08 Finansiering av eldredagen 2008 og kulturarrangement for frivillige Vedtak: 1. Eldredagen 2008 og kulturarrangement for frivillige ved eldresentrene og frivillighetssentralene i bydelen slås sammen som beskrevet i saken. 2. Kostnader utover avsetningen til eldredagen 2008 dekkes av kulturmidlene til frivillige	F	Gjennomført som vedtatt.
08.09.2008: Sak 154 /08 Fagsenter barn og unge Vedtak: BU be administrasjonen om å fremme en sak om Fagsenter barn og unge. <u>Det bes om å få beskrevet:</u> - Hvilke rutiner har man for hvordan oppstått behov for ekstra stillingsressurser skal dekkes? - Hvilke rutiner er laget for hvordan fattede vedtak skal kunne bli effektivt snarest mulig? - Hvilke rutiner har man knyttet til bruk av assistenter? - Hvilke rutiner har man for å prøve å skaffe faglærte hvis man ikke har klart å skaffe faglærte i første omgang?	F	Vedtaket er fulgt opp i BU-sak 189/08, og følges videre opp i sak til BU i november 2009.
<u>Det bes om å få en oversikt over følgende informasjon for 2007</u>		

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
<u>og for 2008:</u> 1. Hvor mange barn er det vedtatt skal ha tiltak etter opplæringsloven? - hvilket ressursbehov i stillinger medfører dette? 2. Hvor mange barn har ikke fått oppfylt hele eller deler av vedtaket? - fått assistent i stedet for fagperson/pedagog - hvor lenge har de hatt ufaglært før de fikk faglært hjelp? - hva slags tilbud har de fått? 3. Hvor mange barn har ventet mer enn - 14 dg - 1 mnd - 2 mnd - 3 mnd - 6 mnd - o før deler av vedtaket er fulgt opp før hele vedtaket er oppfylt 4. Hvor mange fagpersoner er fast ansatt av fagsenteret? 5. Hvor mange fagpersoner er midlertidig ansatt? 6. Hvor mange assistenter er ansatt fast eller midlertidig? 7. Der bruk av ufaglærte begrunnes i mangel på faglært personell: - når er det kunngjort utlysning av stilling? - hvor mange ganger er det lyst ut slike stillinger? - er det utlyst faste eller midlertidige stillinger? 8. Det bes om en årlig oversikt over de ansattes kompetanse, både fagpersoner og assistenter		
06.10.2008: Sak 164 /08 Barnehager - full behovsdekning, status september 2008 Vedtatt: 1. Bydelen ber OBY/ Barnehageprosjektet om erstatning for paviljongen i Paal Bergs vei, som grunnet tvistesak med	F	Vedtakene er fulgt opp og resultat av oppfølgingen framkommer i påfølgende saker om Barnehager – Full behovsdekning.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
<i>leverandør likevel ikke kan flyttes for fortsatt bruk av bydelen.</i> 2. <i>Dersom bydelen ikke får erstattet paviljongen som skal demobiliseres i Paal Bergs vei, bes bydelen vurdere nærmere hvilket tomtalternativ som er mest hensiktsmessig av Utmarkveien, lett tilgjengelig tomt i Bydel Alna eller eventuell tomt på Manglerud.</i> 3. <i>Bydelsutvalget gir sin tilslutning til bydelens bestilling av mulighetsstudie for økt antall plasser i Fuglemyra barnehage. Bydelsutvalget ber administrasjonen vurdere muligheter for friluftsbase i Fuglemyra barnehage i forbindelse med mulighetsstudien.</i> 4. <i>Bydelsutvalget ber administrasjonen vurdere leie tidligere Rognerudskogen barnepark og parkhus i Høyenhallparken, samt lokaler på Rustadsaga og Skullerudstua, til friluftsgruppe, ev alturnerende friluftsgruppe for en av bydelens eksisterende barnehager. Administrasjonen avklarer aktuell moderbarnehage. I forbindelse med valg av moderbarnehage skal personalet ved styrer/ tillitsvalgte høres. Barnehagens foresatte skal via foreldrenes samarbeidsutvalg få uttale seg om saken.</i> 5. <i>Bydelsutvalget ber administrasjonen be OBY innlemme base for friluftsgruppe i planlagt barnehage i Utmarkveien.</i> 6. <i>Bydelsutvalget ber om at det stilles krav om friluftsbase til utbygger i Hellerudveien 86-90.</i> 7. <i>I forbindelse med rehabiliteringen av Fuglemyra barnehage vil bydelsutvalget understreke behovet for teleslynge jfr. nærheten til Vetland skole. Bydelsutvalget ber om tilbakenmelding på hvor mange barnehager som har teleslynge.</i>	F	Det vises til BU-sak 170/08
06.10.2008: Sak 170 /08 Orientering om gjennomføring av omorganisering i hjemmetjenesten, innføring av multidosse og styrking av bemanning i helgene Vedtak:	F	Det vises til BU-sak 170/08

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Bydelsutvalget tar sak om gjennomføringen av omorganisering i hjemmetjenesten, innføring av multidoser og styrking av bemanning i helgene, til orientering. Bydelsutvalget ber om ny statusrapport i saken på første møte i 2009		
06.10.2008: Sak 173 /08 Seminar om frivillighet og frivillighetssentralene Vedtak: Seminar om frivillighet og frivillighetssentralene avholdes på kveldstid tirsdag 27.01.2009	F	Møtet er gjennomført som vedtatt.
06.10.2008: Sak 177 /08 Bydel Østensjø som Fair Trade Bydel Vedtak: 1. Østensjø Bydel søker godkjenning som Fair Trade bydel i løpet av 2009 2. Administrasjonen utarbeider et grunnlag for dette og kommer tilbake til bydelsutvalget med en sak på første eller andre BU-møte i 2009	IU	Det jobbes sentralt med å legge til rette for at Oslo kommune skal kunne bli en FairTrade-by. Bydelen er bundet av gjeldende samkjøpsavtaler slik at det ikke på egen hånd kan få en slik godkjenning.
06.10.2008: Sak 178 /08 Bydel Østensjø tilbyr UDI å ta i mot asylmottak Vedtak: Bydelsutvalget ber administrasjonen sende et brev til UDI der det framgår at Bydelsutvalget i Bydel Østensjø ønsker å bistå i arbeidet med å ta mot asylsøkere. UDI bes om å vurdere muligheten for å opprette asylmottak i Bydel Østensjø	F	Vedtaket er oversendt UDI i brev fra bydelsadministrasjonen den 06.11.2008.
03.11.2008: Sak 186 /08 Barnehager - full behovsdekning, status oktober 2008 Vedtak: 1. Sak om midlertidig paviljong i Lopperud barnehage utsettes til neste møte. BU ber om at det gjennomføres befaringspåkyn i Lopperud barnehage med aktuelle instanser og FAU-representanter, senest innen førstkommende møterekke. 2. Bydelen ber OBY/ Barnehageprosjektet om at det etableres barnehage med 6 avdelinger i Utmarkveien. 3. Administrasjonen bes bestille midlertidig barnehage på	F	Vedtaket er fulgt opp og resultat av oppfølgingen framkommer i påfølgende saker om Barnehager – Full behovsdekning.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
"Skredderløkka". 4. Etablering av nye friluftsgupper utsettes til 1. halvår 2009. 5. Som ledd i Sak barnehager – full behovsdekning, legger administrasjonen fram oversikt over pedagogdekningen i den enkelte barnehage hvert tertial. Det vises for øvrig til enstemmig vedtak sak 97/08 i BU 16.06.2008 om at administrasjonen skulle redegjøre for forskoledekningen i alle byens barnehager hvert tertial		
03.11.2008: Sak 188 /08 Barnehager med utvidet åpningsstid - vurdering av muligheter og behov Vedtak: • Det legges til rette for flexiavdeling med åpningsstid fra kl. 07:00 – 21:00 ved Manglebergveien barnehage. • Den enkelte barnehage v. SU vurderer behov og mulighet for å utvide åpningsstiden fra kl. 07:00 – 17:00	F	Vedtakene er fulgt opp og resultat av oppfølgingen framkommer i påfølgende saker om Barnehager – Full behovsdekning. I Manglebergveien blir det standardbarnehage, noe som kan medføre begrensninger når det gjelder muligheter for utvidet åpningsstid. .
03.11.2008: Sak 194 /08 Kompetanse på høringshjelp i sykehjem Vedtak: Bydelsutvalget støtter eldrerådets forslag om "Kompetanse på høringshjelp i sykehjem". Saken utredes av administrasjonen og bydelsdirektøren utarbeider forslag. Bydelsutvalget behandler saken på et senere møte	F	Det vises til BU-sak 14/09 hvor det redegjøres for henvendelse til Sykehjemsetaten vedr dette.
03.11.2008: Sak 195 /08 Erfaringer med kulturbydelsatsingen Vedtak: 1. Bydelsutvalget gir sin tilslutning til oppsummeringen slik den fremkommer i saksframlegget. BU vil imidlertid peke på at Idrettens samarbeidsutvalg som er en viktig del av samarbeidet mellom idrettslagene i bydelen og mellom lagene og bydelen burde vært omtalt i oppsummeringen. Idrettslag og idrettsorganisasjoner er en vesentlig del av kulturlivet i bydel Østensjø. Idretten omfatter store grupper med barn og ungdom i tillegg til mange frivillige, foreldre, lagledere og andre interesserte som er av stor betydning for idrettslige	F	Vedtakene er fulgt opp i budsjett 2009. Se for øvrig status for området kultur tidligere i denne saken.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
aktiviteter. 2. Administrasjonen bes følge opp føringene i oppsummeringen i forslag til budsjett 2009. Kulepunkt 5 endres slik: BU vurderer for utlysningen av frivillighetsmidlene eventuelle målgrupper/tiltak som skal prioriteres påfølgende år. Eventuelle avgrensninger skal kunngjøres sammen med utlysningen av midlene. 3. BU konstaterer at Kulturutvalget ikke fungerer etter forutsetningen. BU anmoder derfor Kulturutvalget om å gi sin vurdering av sak 195/08 - Erfaringer med kulturbydelsatsingen - og særlig innspill knyttet til et eventuelt behov for en mulig justering av utvalgets egen rolle, arbeidsmetoder og sammensetning. 4. Bydelsdagene bør profileres slik at arrangementene i større grad når de unge i bydelen 5. BU savner nærmere omtale av publikumsoppslutningen ved de ulike arrangementene knyttet til bydelsdagene. Det er bl.a. ønskelig med en vurdering av kostnadene ved det enkelte tiltak målt opp mot det antall mennesker som møtte opp. Vi ber bydelsadministrasjonen komme tilbake med et tillegg til saken om dette så raskt som mulig.		
11.12.2008: Sak 205 /08 Barnehager - full behovsdekning, status november 2008 Vedtak: Bydelsutvalget tar sak om full behovsdekning til orientering med følgende tillegg: Bydelsutvalget ber administrasjonen jobbe videre med Lopperud paviljong og støtter videreføringen av paviljongen forutsatt godkjenning av Samferdselsetaten og Plan- og bygningsetaten. Administrasjonen bør jobbe parallelt med muligheten til å legge paviljongen til Haralokka i stedet for Skredderløkka	F	Vedtakene er fulgt opp og resultat av oppfølgingen framkommer i påfølgende saker om Barnehager – Full behovsdekning.
11.12.2008: Sak 215 /08 Anmodning om forhåndsuttalelse Skøyenåsveien 31	F	Vedtak oversendt arkitekt med kopi til OBY 19.12.2008

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
Vedtatt: 1. 2. Administrasjonen bes tilskrive tiltakseier og gjøre oppmerksom på at bydelen ønsker tomte til barnehage 3. OBY underrettes om vedtaket		
11.12.2008: Sak 219 /08 Helhetlig plan for Oppsalområdet Vedtatt: 1. BU ber administrasjonen tilskrive plan- og bygningsetaten om BUs vedtak i sak nr. 151/08 Haakon Tveters vei 88-98, Oppsal angående ønske om helhetlig plan. 2. I påvente av slik helhetlig plan ber BU administrasjonen anbefale Oslo kommune v/ Eiendoms- og byfornyelsesetaten å utsette planlagt salg av Haakon Tveters vei 65. 3. .. 4. .. 5. .. 6. .. 7. .. 8. ..	F	1. Vedtak oversendt 13.01.2009 til Byrådsavdeling for byutvikling 2. Bystyret ber byrådet avvente salg av Haakon Tveters vei 65 inntil tankesmie for området ved Oppsal T-banestasjon er gjennomført i samarbeid med bydelen jfr. bystyrets protokoll av 25.03.2009 og byrådsavdelingens brev til Plan- og bygningsetaten av 03.04.2009
11.12.2008: Sak 220 /08 Hjemmehjelpstjenester fra ASOR Vedtatt: Med bakgrunn i pågående revisjon av Oslo kommunes bruk av private hjemmehjelpstjenester og mulig brudd på regelverk mot "sosial dumping" vil bydelsutvalget oppfordre bydelsadministrasjonen til ikke å benytte firmaet. Bydelsutvalget ber om at "Forskrift om sosial dumping", nedfelt i Oslo kommunes "Forskrift om lønns- og arbeidsvilkår i offentlige kontrakter" (Rundskriv 20/2008 fra byrådsavdeling for finans og utvikling), legges til grunn for valg av leverandør	F	Forskriften er tatt opp med tjenesten og etterleves.
09.02.2009: Sak 6 /09 Barnehager - full behovsdekning, status januar 2009 Vedtatt: 1. BU ber administrasjonen legge frem en sak om erfaringer	F	Vedtaket er fulgt opp og resultat av oppfølgingen framkommer i påfølgende saker om Barnehager – Full behovsdekning.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
med, behov for og finansieringsmuligheter for åpne barnehager. 2. Bydelsutvalget ber administrasjonen skrive et brev til Byrådet der behovet for barnehageplasser i Oppsalområdet presenteres. Samtidig ber bydelsutvalget administrasjonen om å liste opp tomter som har vært vurdert, men som av ulike årsaker ikke har kunnet bli utnyttet. Til sist ber bydelsutvalget administrasjonen om å gjøre kjent for byrådet om at et samlet bydelsvalg ber om at tomtene Haakon Tveters vei 63 og 65 omreguleres til barnehage. 3. Bydelsutvalget ber administrasjonen utrede muligheten for kjøp og utbygging av, alternativt leie av Dalbakkveien barnehage		
09.02.2009: Sak 8/09 Språkkartlegging av 4-åringene - tilbud om gratis kjernetid Vedtak: 1. Alle barn tilbys 4-årskonklusjon før de er fylt 4,5 år 2. Det avsettes til sammen 20 x 50 % barnehageplasser i barnehagene i områder med stor andel minoritetsspråklige barn. Barn med språkstimeringsbehov/manglende norskkunnskaper som er henvist fra helsestasjonene etter 4 årskonklusjon, tilbys 50 % gratis plass frem til skolestart. 3. Det avsettes til sammen 20 x 50 % barnehageplasser i barnehagene i områder med stor andel minoritetsspråklige barn. Barn med språkstimerende behov/manglende norskkunnskaper, tilbys 50 % gratis plass frem til skolestart 4. Det foretas en gjennomgang av samarbeidsrutinene mellom helsestasjon, barnehagene, pedagogisk fagsenter og familiesenteret for å sikre at saken følges opp etter intensjonen	F	Språkkartlegging er i gang som forutsatt. Det er fortsatt noe etterslep. Det er ifm hovedopptak 2009 avsatt 20 plasser til Gratis kjernetid. Plassene er fylt opp som forutsatt. Rutiner er gjennomgått og forbedret.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
09.02.2009: Sak 9/09 Høring - rapport: Fremtidens storbylegevakt i Oslo Vedtak: 1. .. 2. Bydelsdirektøren bes på bakgrunn av høringsuttalelsen legge fram en redegjørelse om fastlegeordningen i Bydel Østensjø og en vurdering av behovet for å øke kapasiteten. 3. Bydelsdirektøren bes også vurdere hvilke tiltak som kan iverksettes for å stimulere til fleksibel åpningstid ved fastlegekontorene	F	Viser til sak 70/09 i BU møte mai, om fastlegesituasjonen i Bydel Østensjø og opprettelsen av 3 nye fastlegehjemler i bydelen.
09.02.2009: Sak 11/09 Brukerundersøkelse i hjemmetjenesten 2008 Vedtak: 1. .. 2. Brukerundersøkelsen i hjemmetjenesten 2008 viser som tidligere år at brukerne i bydel Østensjø er generelt meget tilfreds med tjenestetilbudet. Bydelsutvalget vil gi honnør til ansatte og ledere i hjemmetjenesten for det arbeidet de utfører. Bydelsutvalget ber administrasjonen redegjøre for årsakene til at så vidt mange brukere har svart "i svært liten grad" på spørsmålene 1-6 som er referert i merknaden. Bydelsutvalget ber videre administrasjonen vurdere hvilke tiltak som bør settes inn for å bedre brukertilfredsheten	F	Saken ble fremlagt som beskrevet i vedtaket i BU-sak 72/09 Brukerundersøkelsen i hjemmetjenesten - tiltak.
09.02.2009: Sak 14/09 Kompetanse på hørshelshelp i sykehjem Vedtak: Bydelens tilsynsutvalg skal: 1. Innarbeide materiale fra Helsedirektoratet; IS-1513, Sjekkliste for kartlegging av alvorlige sanseap blant eldre, i sine sjekklister. 2. Ved tilsynbesøk i sykehjem og hos hjemmeboende, etterspørre kartlegging og tiltak knyttet til alvorlige sanseap. 3. Administrasjonen bes sende kopi av denne sak, vedlagt IS-	F	BU-vedtak ble sendt sykehjemsetaten den 19.03.2009

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
1513, Sjekklister for kartlegging av alvorlige sanse- og motorfunksjonstap blant eldre, til Sykehjemsetaten		
09.02.2009: Sak 20/09 Innføring av IKT-reformen Vedtak: Bydelsutvalget ber direktøren om en sak vedrørende forholdene rundt innføringen av IKT-reformen. Saken skal belyse de lovede besparelser (økonomi og årsverk), faktiske kostnader og årsaken til dem, samt erfaringer med systemet hittil. Sakens bes legges frem senest sammen med årsberetningen for 2008	F	Jfr BU-sak 38/09, 23.03.2009
09.02.2009: Sak 26/09 Kveldsarrangementer lørdag for å hindre ungdom å reise til sentrum Vedtak: 1. Midler til kveldsarrangementer lørdager for å hindre ungdom å reise ned til sentrum lyses ut med søknadsfrist 31.03.2009. 2. Arrangementer som rettes mot ungdom med ulike kulturelle bakgrunn, prioriteres. 3. Midlene skal dekke minimum 4-10 arrangementer 4. I tildelingsbrevet gis uttrykk for at tildeling forutsetter at støtemottakere kan nyttiggjøre seg de tildelte midlene til det formål/ tiltak det søkes til.	F	Midlene er utlyst som forutsatt. Det kom inn søknad fra kun en organisasjon, Manglerud Star, som ble tildelt kr 10 000. Ny utlysning var planlagt på forsommeren, men er ikke gjennomført grunnet salderingstiltak.
09.02.2009: Sak 28/09 Servicebussrute 78 a-b Vedtak: 1. BU ber administrasjonen om å etterlyse svar på BMKs henvendelse til Ruter AS datert 12.12.2007, der komiteen anbefaler å legge busstrasene for 78B om Skullerud/General Ruges vei, som alternativ til å åpne for busstrafikk i Paal Bergs vei - spesielt med henblikk på lokaliseringen av NAV til Skullerud. 2. BU ber administrasjonen om å invitere Ruter til åpen halvtime i BU for å orientere om denne og lignende saker - alternativt til et møte med representanter for bydelens politikere for å komme frem til en løsning som er bedre	F	Brev med vedtak sendt Ruter 19.03.2009. Ruter har svart pr. mail at de kunne stille på et BU-møte. Det ble sendt mail med forslag til dato som ikke ble besvart. Ny mail sendt fra administrasjonen 03.06.2009 med forslag om å stille på BU-møtet 22.06.2009. Mailen ble ikke besvart

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
tilpasset beboerne i bydelen.		
09.02.2009: Sak 29/09 Rutiner og frister for innmelding av saker til behandling i BU Vedtak: Bydelsadministrasjonen bes i kommende BU-møte legge fram en sak med tydelige frister og retningslinjer for hvordan BU-representanter kan melde opp saker til behandling i BU. Det bør også tydeliggjøres hvilken rolle AU har i denne prosessen	F	Sak lagt frem i BU-møtet 23.03.2009 (BU-sak 54/09).
23.03.2009: Sak 35 /09 Barnehager - full behovsdekning, status februar 2009 Vedtak: 1. .. 2. ... 3 BU ber administrasjonen ta kontakt med byrådsavdelingen for å få en forklaring på hvorfor paviljongene som var lovet Østensjø er trukket tilbake. Bydelen har sterkt behov for midlertidige plasser. 4 BU ber administrasjonen om å ta kontakt med OBY med sikte på kjøp av Vetlandsveien Parkeringshus (gnr 144/bnr 1268) for å etablere barnehage på tomten.	F	Vedtakene er fulgt opp og resultat av oppfølgingen framkommer i påfølgende saker om Barnehager – Full behovsdekning.
23.03.2009: Sak 43 /09 Rapport fra uanmeldt tilsyn ved Manglerudhjemmet 17.12.2008 Vedtak: 1. Rapport fra uanmeldt tilsyn ved Manglerudhjemmet den 17.12.2008 og Sykehjemsetatens uttalelse til rapporten, tas til orientering. 2. Pkt. 2 og 3 i OMKs vedtak(*), med merknad, oversendes administrasjon for nærmere utredning til neste møte i bydelsutvalget.	F	Det vises til bydelens utredning i BU-sak 68/09 og svar fra Justis- og politidepartementet som ble lagt fram i BU-sak 132/09.
* (OMK hadde følgende tilleggsforslag til vedtak - Omsorgskomiteen tilrår at bydelsutvalget treffer følgende vedtak:		

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
<i>Etter Omsorgskomiteens vurdering kan en hjelpeverge ikke bevisst og kritisk vurdere en klients livssituasjon uten å besøke han eller henne. Det er etter Omsorgskomiteens oppfatning behov for en nærmere presisering av hjelpevergens oppgaver. Det bør være et minstekrav at en hjelpeverge besøker sin klient en gang om året.</i> - Bydelsutvalget slutter seg til Omsorgskomiteens merknad. <i>Merknad vedlagt rapport og brev oversendes Justisdepartementet og Overformynderiet i Oslo med anmodning om deres vurdering og uttalelse til krav om at hjelpeverger skal besøke sine klienter)</i>		
23.03.2009: Sak 56 /09 Fotobokser i Østensjøveien Vedtak: <i>BU ber administrasjonen kontakte Samferdselsetaten/veilevesenet for å få vurdert/etablert fotobokser, eventuelt andre trafikkisikkerhetstiltak ved følgende to steder:</i> - Fotgjengerovergangen til Harry Fettesvei - Innkjøringen til Abildsøkrysset	F	På bydelsens henvendelse har Samferdselsetaten oversendt politiets vurdering (som er myndighet for etablering av automatisk trafikkontroll). Det er høy terskel for oppsetting av fotobokser, og det er utarbeidet retningslinjer med krav til ulykkesfrekvens, skadegrad og lignende. Etter vurdering er det ikke planlagt å etablere fotoboks på stedet. Det er imidlertid anbefalt å kontakte lokale politistasjon for trafikkontroll på strekningen, dette er oversendt søker.
23.03.2009: Sak 58 /09 Karakterfrie barnehager i Bydel Østensjø Vedtak: 1. Pilotprosjektet "Her kommer jeg" gjennomføres ikke i Bydel Østensjø. 2. Bydelsutvalget ber administrasjonen legge frem en egen sak hvor det fremgår hvordan man søker å styrke arbeidet med å følge opp og gi hjelp til barnehagebarn med spesielle problemer.	F	Prosjektet <i>Her kommer jeg</i> ble avlyst før det kom i gang. Barnehagene og skolene har rutiner som skal sikre god overgang barnehage - skole. Det er særlig fokus på barn med spesielle behov, og egne rutiner skal sikre god overgang for barna og deres familier. Brukerne har meldt at overgang kan oppleves som vanskelig. Dette er planlagt fulgt opp i regi av Familieveiviser i møte med områdedirektør for skolene og skolene 2. halvår 2009.
11.05.2009: Sak 63 /09 Rapport økonomi og tjenesteproduksjon per 31.03.2009 Vedtak: 1. .. 2. Det avholdes et seminar for bydelsens politikere hvor tema for	F	Gjennomført som vedtatt

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
seminaret er bydelens økonomiske situasjon. 3. Seminaret avholdes tirsdag 26.05.2009. 4. Det avholdes et offentlig møte om foreslåtte budsjettjusteringer 15.06.2009, kl.1800. 5. Administrasjonen inviterer de politiske partiene i bystyret til å delta på det åpne møtet.		
11.05.2009: Sak 65 /09 Barnehager - full behovsdekning, status mars 2009 Vedtak: 1. .. 2. Administrasjonen bes redegjøre for årsakene til forsinkelsene med å få privat drifter av Hellerudveien 86 3. Administrasjonen bes invitere det sentrale barnehageprosjektet i Byrådsavdeling for kultur og utdanning, for å orientere om hvordan prosessen for å nå full barnehagedekning vil være framover og hva som vil være bydelens rolle. Det bes også om en orientering om status for hovedopptaket. 4. Administrasjonen bes kontakte OBY med sikte på kjøp av Vetlandsveien Parkeringshus (gmr. 144/ bnr. 1268) for å etablere barnehage på tomte	F	Vedtakene er fulgt opp og resultat av oppfølgingen framkommer i påfølgende saker om Barnehager – Full behovsdekning.
11.05.2009: Sak 66 /09 Handlingsplan psykisk helse 2009-2010 Vedtak: 1. Bydelsutvalget godkjenner Handlingsplan psykisk helse 2009-2010. 2. Administrasjonen bes legge fram en sak der det orienteres om hva Eplehagen familiesenter jobber med når det gjelder barn og unge med psykisk helseproblematikk. 3. Omsorgskomiteen ber om få fremlagt rapport knyttet til Handlingsplan for psykisk helse, før sommeren 2010. 4. Det er viktig at veileder til helsedirektoratet "Pårørende en ressurs" innarbeides i handlingsplanen.	F	Handlingsplan psykisk helse følges opp som forutsatt. Veilederen "Pårørende en ressurs" og øvrige innspill fra BU ble er innarbeidet i handlingsplanen. Orientering om Eplehagen familiesenter og senterets arbeid er gitt av de ansatte til OVK i møte på familiesenteret høst 2009.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
5. Det er også viktig at det utarbeides gode rutiner for kartlegging og oppfølging av gruppen barn som pårørende		
11.05.2009: Sak 67 /09 Treffsteder for mennesker med psykiske lidelser Vedtak: Bydelen viderefører arbeidet med å utvikle treffstedene på Kafé X og Multehaug. Bydelsutvalget ber administrasjonen undersøke muligheten for treffsteder drevet av brukere/frivillige	F	Bydelsutvalget vedtok april i år at treffstedene skulle stasjoneres på Kafé X på Oppsal med Multehaug som satellitt. For første gang på mange år hadde treffstedene åpent hele sommeren enten på Kafé X eller Multehaug. Kafé X har fått tilskudd fra Norsk Folkehjelp – via frivillighetssentralen på Manglerud - til å kjøpe ekstra utstyr. Det er kjøpt tredreierutstyr, bordtennisbord, TV og video som gjør at aktivitetstilbudet er enda mer variert. Nye målgrupper er menn og ungdom, og i høstens program er det lagt opp til kinomatiner hver tirsdag. Fra september 2009 er åpnings-tiden utvidet til kl. 18.00 på mandager. Da kan det kjøpes billig og varm middag. Ytterligere forbedringer diskuteres i samarbeid med gamle brukere i brukerforum og nye brukere som andre instanser har kontakt med.
11.05.2009: Sak 68 /09 Presisering av hjelpevergens oppgaver Vedtak: 1. Bydelsutvalget tar sak om presisering av hjelpevergens oppgaver til orientering. 2. Merknad vedlagt tilsynsrapport, brev fra sykehjemsetaten og saksfremstilling fra bydelsdirektøren oversendes Justisdepartementet med anmodning om deres vurdering og uttalelse til krav om at hjelpeverger skal besøke sine klienter	F	Svar fra Justis- og politidepartementet som ble lagt fram i BU-sak 132/09.
11.05.2009: Sak 69 /09 Venteliste til ergoterapitjenester for brukere over 18 år Vedtak: 1. .. 2. På bakgrunn av de lange ventetidene på ergoterapitjenester ber bydelsutvalget om at arbeidsgruppen som ser på mulige årsaker til lang ventetid m.m. gjennomfører siitt oppdrag så raskt som mulig slik at rapporten kan legges fram til møtet i komiteen 5. oktober	UA	På bakgrunn av blant annet skifte av leder pga svangerskapspermisjon sommer 2009, er arbeidsgruppen ikke helt ferdig, men saken vil bli lagt fram på BUs møte i november.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
11.05.2009: Sak 72 /09 Brukerundersøkelsen i hjemmetjenesten - tiltak Vedtak: 1. Rapport "Kvalitetsmåling i hjemmetjenesten – registrering av objektive indikatorer", fremlegges i neste møte i omsorgskomiteen	F	Viser til sak BU-sak 104/09
11.05.2009: Sak 73 /09 Aktiviteter ved bydelens eldresentre Vedtak: 1. ... 2. Bydelsdirektøren bes legge fram en sak om gjennomgang av bemanningsbehovet i eldresentrene sammenholdt med en vurdering av behovet for aktiviteter, kostnader og økonomi i forbindelse med budsjettforslaget for 2010	UA	Saken vil bli tatt opp i sammenheng med budsjettprosessen for 2010, som vedtatt.
11.05.2009: Sak 87 /09 Møte med tjenestesteder Vedtak: Saken utsettes, administrasjonen bes utarbeide økonomiske konsekvenser for forslaget som legges frem på neste BU-møte	UA	Første møte med tjenestesteder gjennomføres den 19.10.2009 ved NAV sosialtjenesten og Tiltakssenteret.
11.05.2009: Sak 89 /09 Trening på grønn resept Vedtak: BU ber administrasjonen i Østensjø Bydel utrede muligheten for bruk av grønn resept i Østensjø Bydel i samarbeid med idrett og organisasjonsliv, etter modell av prøveprosjektet i Drammen	UA	Administrasjonen vil skaffe mer kunnskap om kvalitativt gode samarbeidsprosjekt for lavterskeltilbud innen fysisk aktivitet. Helsedirektoratet arrangerer bl.a. konferanse om "frisklivsresept"-forankring og kvalitet høsten 2009. Samhandlingsreformen vil også legge til rette for økt satsing på kommunale lavterskeltilbud.
22.06.2009: Sak 96 /09 Budsjett 2009 – korrektive tiltak for budsjettbalanse Vedtak: 2. Bydelsutvalget slutter seg til bydelsdirektørens forslag til saldering som det fremkommer under avsnitt om korrektive tiltak, med unntak av vedtakets pkt. 3 og med ovennevnte merknader og konklusjon. 3. BU ber administrasjonen oversende A og SVs merknader til	F	

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
denne sak til Byrådet, bystyrets organer og alle bydelsutvalg. 4. Bydelsutvalget opprettholder innholdet i vedtaket fra 08.10.2007. Barnehagene unntas fra ansettelseskontrollen og barnehagene fra dermed adgang til å tilsette vikarer ved langtidsfravær (utover 16 dager). Korttidsfravær håndteres etter de samme retningslinjene som høsten 2007. Videre skal det sikres midler til at det kan gjennomføres minst ett foreldremøte hvert halvår, samt at dugnader i barnehagene kan gjennomføres minst en gang i året 22.06.2009: Sak 98 /09 Barnehager – full behovsdekning, status mai 2009 Vedtatt: 1. Barnehager – Full behovsdekning, status mai 2009, tas til orientering. 2. Det opprettes 3 nye småbarnsplasser/ 6 storebarnsplasser, dvs 6 ekvivalenter, i Manglerud barnehage. 3. Det opprettes 9 nye småbarnsplasser/18 storebarnsplasser, dvs, 18 ekvivalenter, i Lopperud barnehage. 4. Det opprettes 2 storebarnsplasser ved Havnehagen barnehage.	F	
22.06.2009: Sak 101 /09 Boligsosial handlingsplan 2009-2012 Vedtatt: 1. Boligsosial handlingsplan 2009- 20012 tilsluttes. 2. Kommunale tomter og eiendommer i bydelen skal vurderes for formål som bydelen er tjent med, herunder bl.a. boliger. 3. Bydelsadministrasjonen forbereder seg på deltakelsen i "tankesmia" 7.-9. september	F	Det er nedsatt en boliggruppe som har påbegynt arbeidet med oppfølging av planen. I oktober 2009 vil det avholdes møte med Boligbygg KF vedrørende utnyttelse av bydelens eksisterende eiendomsmasse med utviklingsmuligheter samt muligheter for innleie av nye eiendommer. Bydelsadministrasjonen deltok på "tankesmia" 07.-09.09.2009 vedrørende utvikling av Oppsal senter
22.06.2009: Sak 104 /09 Rapport objektive kvalitetsindikatorer i hjemmetjenesten, 2008 Vedtatt: 1. ... 2. Bydelsutvalget slutter seg til saksfremstillingen fra	F	Problemstillingen ble tatt opp på nytt møte i september 09 med de som gjennomførte revisjonen fra HEV, i samband med ny kvalitetsrevisjon for 2009.

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
administrasjonen. Bydelsutvalget registrerer at det er betydelige forskjeller i antall årlige besøk pr. bruker av praktisk bistand i enkelte bydeler, bl.a. Østensjø, Ullern og Gamle Oslo. Dette skyldes antagelig i hovedsak ulikt "vedtaksskille" i disse bydelene. Det er nyttig for bydelsutvalgene å kunne sammenligne egen bydel med andre bydelers resultater i hjemmetjenesten. Helse- og Velferdsetaten bes derfor om at det legges fram sammenlignbare tall for antall årlige besøk pr. bruker i undersøkelsen for 2009		
22.06.2009: Sak 109 /09 Flytting av bomstasjonene ved Abildsø Vedtak: 1. ... 2. Bydelsutvalget ber administrasjonen etterlyse status på de forslag til tiltak på skoleveier (sak 112/08) oversendt fra bydel Østensjø til Samferdselsetaten etter BU-møtet i juni 2008.	F	1. Bydelens henvendelse er videresendt Statens vegvesen region øst (SVRØ) jfr. brev fra Samferdselsetaten av 07.07.2009. 2. Tiltak i Paal Bergs vei (hump) og Plogveien (fartsgrense 30 km/t ved Manglerud skole) vil bli utført i løpet av sommeren jfr. brev fra Samferdselsetaten av 07.07.2009.
22.06.2009: Sak 110 /09 Møte med tjenestesteder - kostnadsoversikt Vedtak: 1. Bydelsutvalget tar administrasjonens redegjørelse for de økonomiske konsekvensene av A/SV's forslag om møter med utvalgte tjenestesteder til orientering. 2. Det nedsettes et utvalg som skal ha møter med utvalgte tjenestesteder som bydelsadministrasjonen foreslår. Personalrelaterte spørsmål er unntatt dagsorden 3. Følgende deltar på møtene: a. To ansatte b. En tillitsvalgt c. Tjenesteleder d. 1-2 sjefer fra bydelsadministrasjonen e. 1 politiker fra hver av de fem politiske partiene i BU f. BU-leder/BU-nestleder	F	Første møte avholdes 19.10.2009

Vedtatte aktiviteter	Status:	Merknad
4. Første møte med tjenestested blir september/oktober 2009 5. Det utbetales ikke møtegodtgjørelse 6. Bydelsdirektør bes undersøke lovligheten av et slikt møte.		
22.06.2009: Sak 113 /09 Frivillighetsplan for Bydel Østensjø Vedtak: 1. BU vedtar at det skal utarbeides en frivillighetsplan for Bydel Østensjø 2. Frivillighetsplanens fremste mål er å bedre samarbeidet i vid forstand mellom organisasjoner og institusjoner. Dette gjelder spesielt frivillig arbeid til beste for målgrupper i bydelen som trenger bistand av forskjellig slag 3. Forslag til sammensetning av styringsgruppa: 1. En representant fra de politiske partiene i BU 2. Øverste ansvarlig i bydelsadministrasjonen for eldre* og barn- og unge i bydelen (2 pers.) 3. 1 person som kan representere de 4 eldresentrene 4. 1 person som kan representere de 3 frivillighetssentralene 5. 1 person fra eldrådet 6. BU-leder * gjelder rehabilitering og omsorg 4. Styringsgruppa rapporterer til BU 5. For å gjøre planen kjent informeres alle organisasjoner og tjenestesteder om saken 6. Det utbetales ikke personlige honorarer for arbeidet med frivillighetsplanen 7. Styringsgruppa diskuterer behov for ressurser fra bydelen og fremmer eventuelt forslag om dette i BU	UA	Det er innkalt til første møte i styringsgruppen den 13.10.2009

Prioriteringsliste for ergoterapitjenesten i Bydel Østensjø – (av 24.06.09)

Sak 51/09.

PRIORITET		PROBLEMSTILLING		EKSEMPLER		TIDSRIST
Akutt (Gerica: 4)	Alvorlig syke med dødelig utgang	Akutt problemstilling eller brått aktivitetstap		- krefte med spredning (obs! tidsperspektiv), hurtig progredierende lidelser (eks. ALS)	0 – 1 uke	
	- fall, brannfare, trykksår /fare for trykksår					
Høy (Gerica: 1)	Personer som utskrives fra institusjon til eget hjem og som fortsatt har et rehabiliteringspotensiale	Personer som har behov for oppfølging av igangsatte tiltak		- ADL-trening i hjemmet, tilgjengelighet inne i boligen	1 – 2 uker	
	- oppfølging av hjelpemidler, sikre at tiltakene fungerer hensiktsmessig, kognisjon					
Middels (Gerica: 3)	Personer som har et aktivitetsproblem i.f.t.primære behov	Personer som har et aktivitetsproblem i.f.t.primære behov		- nødvendige daglige aktiviteter i hjemmet	4 – 8 uker	
	Personer med primærbehov der behovet kan ivaretas av kommunens midlertidig lager			- kompenserende tiltak for å mestre dagliglivets aktiviteter		
	Personer som har vansker med å opprettholde selvstendighet i ADL-aktiviteter.					
Lav (Gerica: 2)	Personer som blir henvist videre for raskere behandling, men som ønsker å stå på venteliste	Personer som har et aktivitetsproblem utenfor boligen		- syn, hørsel, enklere hjelpemidler	8 – 12 uker	
	Personer som har et aktivitetsproblem utenfor boligen			- hjem,(eks. hente post, tømme søppel, garasje, hage og lignende),skole, arbeid, fritid		
	Personer med behov for råd og veiledning i.f.t. bolig			- utbedring av bolig, behov for ny bolig /flytting		

Annet: *Henvising fra andre instanser (boligkontor, NAV, o.a.) må avgjøres / prioriteres i hvert enkelt tilfelle.*

Definisjoner:

Akutt: Personer som er terminale eller akutt trenger tiltak for å verne om liv og helse.

Høy: Personer som trenger tiltak raskt for å kunne fungere i hjemmesituasjonen.

Middels: Der det er viktig å intervensere tidlig for å unngå forverring/uheldig utvikling av funksjon i.f.t. primære behov

Lav: Personer med behov for tilrettelegging for å kunne vedlikeholde aktivitetsnivået ved sekundære behov.



Oslo kommune
Helse- og velferdsetaten

Sykehjemmene
SYE
Bydelene

RO

Sak 52/09

OSLO KOMMUNE	
BYDEL ØSTENSJØ	
9 JUL 2009	
200800473-7	UG
AVD. ØSTENSJØ	AK 2950
SAKSBEH.:	

Deres ref:

Vår ref (saksnr):
200801222-27

Saksbeh:
Lars Tore Østtveit, 970 54 211

Dato: 07.07.2009

Arkivkode:
041.2

**OVERSENDELSE AV RAPPORT OM SAMMENSTILLING AV RESULTATER FRA
KVALITETSREVISJONER, OBJEKTIVE INDIKATORER OG
BRUKERUNDERSØKELSER**

Vedlagt oversendes ovennevnte rapport.

Med hilsen


Gyda Berg
direktør


Kia Baardseth
avd.direktør

Vedlegg: Rapport



Helse- og
velferdsetaten

Besøksadresse
Klaus Torgårds vei 3
Sogn Arena

Postadresse
Postboks 30 Sentrum
0101 Oslo
www.oslo.kommune.no

Telefon: 02 180
Telefaks: 22 23 74 02
Org.nr.: 986 597 093



Oslo kommune
Helse- og velferdsetaten

Rapport

Sammenstilling av resultater fra kvalitetsrevisjoner,
registrering av objektive indikatorer og
brukerundersøkelser i sykehjem, hjemmetjeneste og
bestillerkontorer



Helse og velferdsetaten har foretatt en sammenstilling av
overnevnte registreringer for å undersøke om en kan finne
noen sammenhenger mellom resultatene.

Sammenstillingen viser at det kan påvises visse
sammenhenger.

mai 2009

Forord

Helse- og velferdsetaten gjennomført høsten 2008 kvalitetsrevisjoner ved alle sykehjem, hjemmetjenester og bestillerkontor, til sammen 94 revisjoner.

Kvalitetsrevisjonene ble gjennomført i et samarbeid med PricewaterhouseCoopers(PWC)/Asplan Viak. Resultatene fra revisjonene foreligger i samlerapporter og rapporter for den enkelte virksomhet.

Oslo kommune har et kvalitetsmålingssystem for pleie- og omsorgstjenestene som består av:

- Kvalitetsrevisjoner
- Registrering av objektive indikatorer
- Registrering av subjektive indikatorer (Brukerundersøkelser, pårørendeundersøkelser)

Det har vært en hensikt bak kvalitetsmålingssystemet at disse ulike kvalitetsmålingene skal sees i sammenheng for at en skal få et mer helhetlig bilde av kvaliteten i tjenestene enn hva den enkelte måling viser.

Helse- og velferdsetaten har i samarbeid med PWC/Asplan Viak gjennomført en slik sammenstilling, basert på data for 2008 for de ulike målingene. Det er første gang dette er gjennomført og det har gitt ny kunnskap om kvalitetssituasjonen i tjenestene.

Rapporten er ment å kunne brukes i kvalitetsutviklingsarbeidet. Rapporten viser hvordan sammenstillingen er foretatt og de resultater en finner.

I et vedlegg i rapporten er alle dataene som er benyttet for den enkelte virksomhet gjengitt.

Helse- og velferdsetaten

Mai 2009



Gyda Berg
direktør

INNHold

1. Beskrivelse av oppdraget.....	2
1.2 Hensikt	2
1.3 Fremgangsmåte	2
2. Kvalitetsrevisjonen.....	3
2.1 Bakgrunnen for valg av kvalitetsområder og kriterier	3
2.2 Hva måler kvalitetsrevisjonen?.....	3
2.3 Sykehjemmene og utførerne av hjemmetjenester	4
2.4 Bestillerkontorene.....	5
Momenter til utvikling av kvalitetsrevisjonen	6
3.1 Hva måler de andre indikatorene (objektive og subjektive)	6
3.1 Sykehjem.....	6
3.1.1 Objektive kvalitetsindikatorer	6
3.1.2 Subjektive kvalitetsindikatorer/Brukerundersøkelser	8
3.2 Hjemmetjenesten	9
3.2.1 Objektive kvalitetsindikatorer	9
3.2.2 Subjektive kvalitetsindikatorer/Brukerundersøkelser	10
4. Er det sammenheng mellom resultatene fra de tre målingene	11
4.1 Bakgrunn	11
4.2 Sammenstilling av resultatene fra de tre målingene	11
4.2.1 Sykehjemmene	12
4.2.2 Kommunale utførere av hjemmetjenester.....	14
4.2.3 Private utførere av hjemmetjenester.....	14
4.2.4 Bestillerkontorene	14
4.3 Oppsummering.....	15
5. Veien videre	15
6 Vedlegg.....	19

1. BESKRIVELSE AV OPPDRAGET

I forbindelse med avslutningen av kvalitetsrevisjonen og utarbeidelse av revisjonsplan for 2009 ble muligheten for å se sammenhengene mellom de subjektive- og objektive indikatorene og revisjonsbesøkene drøftet. En slik analyse ville være et fint punktum for det arbeidet som er utført i forbindelse med revisjonsbesøkene. Samtidig vil Helse- og velferdsetaten (HEV) kunne gi en helhetlig vurdering slik det er ment i Byrådssak 272/03: Nytt kvalitetsmålingssystem i sykehjem i Oslo. I den sammenheng ble det også diskutert hvordan HEV kan bruke resultatene fra revisjonsbesøkene i kommunens videre arbeid med kvalitetsutvikling.

1.2 Hensikt

Hensikten med å vurdere sammenhengen mellom de subjektive- og objektive indikatorene og revisjonsbesøkene er å identifisere om det er sammenfall mellom resultatene fra revisjonsbesøkene og de subjektive- og objektive indikatorene. Er det slik at virksomheter som oppnår gode resultater fra revisjonsbesøkene oppnår tilsvarende gode resultater fra brukerundersøkelsene og/eller objektive indikatorer?

Revisjonsbesøkene utgjør som kjent ett av tre elementer i Oslo kommunes systematiske kvalitetsoppfølging av pleie- og omsorgstjenestene. En annen viktig hensikt med en slik sammenstilling vil derfor være å vurdere indikatorenes rolle og betydning i forbindelse med arbeidet med utvikling av revisjonsplanen for 2009.

En slik sammenstilling vil også kunne gi grunnlag for å kunne vurdere om det er grunn til å justere indikatorene slik at de eventuelt blir mer utfyllende med revisjonsområdene som ble brukt i forbindelse med revisjonsbesøkende

1.3 Fremgangsmåte

I forbindelse med kvalitetsrevisjonen ble det innhentet data over de subjektive og objektive indikatorene for hver enkelt virksomhet. Disse dataene er oppdatert for å ta hensyn til de siste registreringene.

For hver virksomhet er det utarbeidet en oversikt over indikatorene og resultatene fra revisjonsbesøkene. Med bakgrunn i denne sammenstillingen er det utarbeidet en oversikt som gir en samlet vurdering av de tre tjenestemålingene; sykehjem, hjemmetjenesten og bestillerkontorene. Vi har så vurdert eventuelle sammenfall mellom resultatene fra revisjonsbesøkene og de subjektive og objektive indikatorene.

I tillegg gis det en vurdering av hvilke muligheter som finns til å få et helhetlig bilde av kvaliteten ved å se de ulike elementene i kvalitetsmålingssystemet i en sammenheng. Dette arbeidsnotatet kommer også med forslag til mulige endringer/justeringer av de subjektive- og objektive indikatorer

2. KVALITETSREVISJONEN

2.1 Bakgrunnen for valg av kvalitetsområder og kriterier

Formålet med kvalitetsrevisjonen var å vurdere virksomhetene opp mot kvalitetskrav i gjeldende regelverk og standarder for god faglig praksis slik de er formidlet i lover, forskrifter, rundskriv og veiledere. De viktigste av disse er:

- Kvalitetsforskriften - forskrift av 27.06.03 nr. 792 om kvalitet i pleie- og omsorgstjenesten - som skal sikre at brukerne av kommunale pleie- og omsorgstjenester får ivaretatt sine grunnleggende behov
- Internkontrollforskriften – forskrift av 20.12.02 nr. 1731 om internkontroll i sosial- og helsetjenesten – som retter seg mot den enkelte virksomhets systemer, og stiller krav om systematiske tiltak og styring av tjenestene.
- Lov om helsepersonell – lov av 2.7.99 nr. 64 om helsepersonell mv
- Kommunehelsetjenesteloven – lov av 19.1.2.82 nr. 66 om helsetjenestene i kommunene
- Oslo kommune har egne krav til innholdet i pleie- og omsorgstjenestene, slik de er definert i byrådssak 326/98 (for hjemmetjenesten og bestillerkontorene), og byrådssak 204/99 (for sykehjemmene/boform for heldøgns pleie og omsorg).

Med utgangspunkt i gjeldende kvalitetskrav ble det gjennomført en risikovurdering for å identifisere de kvalitetsområdene som er viktigst med tanke på å oppfylle de systemmessige kravene til tjenesten. Følgende forhold ble vektlagt:

- Kvalitetsforskriftens fokus på brukerens behov for individuell tilpasning av tjenesten, og inndeling i "kvalitetsområder".
- Oslo kommunes vektlegging av "trygghet, valgfrihet, verdighet, respekt og forutsigbarhet".
- Internkontrollforskriftens krav til systematikk, prosedyrer og dokumentasjon

På bakgrunn av dette ble det valgt ut åtte kvalitetsområder for sykehjem, syv for utførerne av hjemmetjenester og seks for bestillerkontorene.

For å kunne måle virksomhetenes systemkvalitet ble det utviklet kriterier som kunne "testes" hos alle utførerne i løpet av en dags besøk fra revisjonsteamene. Vurderingen var at dette var forhold som virksomhetene må ha på plass for at minstekravene skal oppfylles. Kriteriene ble konkretisert i en intervjuguide som ble brukt som utgangspunkt for å innhente informasjon fra enhetene i revisjonsbesøkene.

2.2 Hva måler kvalitetsrevisjonen?

En viktig avgrensning er gjort ved at kvalitetsrevisjonen er definert som en systemrevisjon. Det vil si at vurderingene er knyttet til om virksomhetene oppfyller systemkravene til organisering og utførelse av tjenesteproduksjonen.

Hovedvekten ble lagt på eksistens av rutiner og prosedyrer i virksomhetene. Gjennom samtaler med ledelsen og personalet er det belyst i hvilken grad virksomheten har rutiner og prosedyrer på de ulike kvalitetsområdene, og i hvilken grad de etterleves.

I avsnittet under har vi gjort rede for de ulike kvalitetsområdene som ble valgt ut, og de kriteriene som ble brukt i vurderingen av virksomhetene.

2.3 Sykehjemmene og utførerne av hjemmetjenester

Kvalitetssystem

For sykehjemmene og utførerne av hjemmetjenester ble det undersøkt om brukerhåndbøker og oppslagsverk for faglige prosedyrer er tilgjengelige og oppdateres jevnlig, om dokumentasjon sikres gjennom daglig journalføring, om det er rutiner for systematisk avvikshåndtering og om det gjennomføres målrettede tiltak for oppfølging av tjenestekvalitet.

Brukermedvirkning og oppfølging av tjenesten

For sykehjemmene vurderes det om individuelle ønsker, behovsendringer og klager følges opp, om tiltaksplan og primærkontakt brukes aktivt og om tjenestetilbudet samordnes i faste fora.

For utførerne av hjemmetjenester ble det undersøkt om bruker og pårørende mottar nødvendig informasjon, om ønsker, behovsendringer og klager blir fulgt opp gjennom dokumentasjon og kommunikasjon med primærkontakt og om samordning av ulike tjenestetilbud koordineres i faste fora.

Oppfølging av vedtak

For utførerne av hjemmetjenester vurderes virksomhetens rutiner for å operasjonalisere vedtak fra bestillerkontoret i tiltaksplan i Gerica, og om det er etablerte rutiner for samhandling mellom bestiller og utfører.

Medisinsk behandling

For sykehjemmene ble det undersøkt om det finnes etablerte rutiner for innhenting og håndtering av medisinsk informasjon, om lege er tilgjengelig gjennom ukentlige visitter og ved behov og om brukernes tannhelse følges systematisk opp.

For utførerne av hjemmetjenester vurderes virksomhetenes rutiner for kontakt med brukers fastlege og for tilkalling av øyeblikkelig hjelp

Medisinhåndtering

For sykehjemmene og utførerne av hjemmetjenester vurderes rutinene for å sikre at kun autorisert personell utfører medisinhåndtering, og for rapportering og behandling av avvik fra dette.

Bemanning og kompetanse

For sykehjemmene og utførerne av hjemmetjenester undersøkes om det er samsvar mellom beboers behov og de ansattes faglig kompetanse, om bemanning og kompetanse kvalitetssikres gjennom en definert bemanningsplan som utgangspunkt for etablering av en grunnturnus og om krav til kompetanse og tilhørende opplæring er definert og forankret i opplæringsprogram og kurstilbud ved institusjonen/enheten.

Aktivisering

For sykehjemmene vurderes om den enkelte beboers behov, ønsker og forutsetninger for aktivisering dokumenteres og følges opp.

Kost og ernæring

For sykehjemmene undersøkes om den enkelte beboer har mulighet til å påvirke kostholdet, om det blir lagt til rette for ernæring og om individuelle behov og preferanser er dokumentert og tilgjengeliggjort for personalet for oppfølging.

Fysisk tilrettelegging

For sykehjemmene undersøkes om beboerne kan delta sosialt og utføre egenomsorg gjennom tilstrekkelig tilgang på tekniske hjelpemidler, og om de har mulighet for ro og skjermet privatliv

Hjemmebesøk og sikkerhet

For utførerne av hjemmetjenester vurderes rutiner for å ivareta etikk og diskresjon hos de ansatte, samt gode rutiner for identifikasjon og nøkkelhåndtering. I tillegg vurderes rutiner for håndtering av særskilte hendelser i forbindelse med tjenesteutførelsen.

2.4 Bestillerkontorene

Saksbehandling og kvalitetssystem

Det undersøkes om GERICA benyttes som system for registrering og dokumentasjon og om saksbehandlingsprosedyrer er skriftliggjort og kjent blant de ansatte. Videre vurderes det om bestillerkontorene ivaretar taushet og diskresjon ved hjelp av erklæringer og sikker oppbevaring av journaler og andre personsensitive opplysninger.

Behovsvurdering

Det vurderes om bestillerkontorene har etablerte rutiner for førstegangskontakt med søker, for ivaretagelse av eventuelle akutte behov og for formidling og innhenting av nødvendig informasjon. Det undersøkes også om det benyttes maler for hvilken informasjon som skal innhentes fra bruker og helsetjeneste, og om det gjennomføres førstegangsbesøk og arbeidsplasskartlegging.

Vedtak

Det undersøkes om det eksisterer maler for innhold, etablerte rutiner for behandling og formidling av vedtak og klagebehandling. Det vurderes også om bestillerkontorene revurderer vedtakene både periodisk og ved behov, og om det kontrolleres om vedtak iverksettes av utfører.

Oppfølging og endringshåndtering

Bestillerkontorenes rutiner for brukermedvirkning, og føring/gjennomgang av journaler for behovsendringer i GERICA vurderes. Videre undersøkes det om det gjennomføres ny behovsvurdering ved revurdering av vedtak, og om det finnes et system for mottak av henvendelser og beskjeder til bestillerkontoret/saksbehandlerne.

Organisasjon og kompetanse

Det vurderes om det er samsvar mellom søkerens behov og personalets faglige kompetanse, og om dette ivaretas gjennom hensiktsmessig organisering i henhold til kartlagt

kompetansebehov. Det undersøkes også om krav til kompetanse og tilhørende opplæring er definert og forankret i opplæringsprogram og kurstilbud.

Samordning av tjenester

Det vurderes om samordning av tjenester ivaretas gjennom ansvarsgruppemøter eller annen type koordineringsmøter, bruk av individuell plan, samt ved hjelp av klare ansvarsforhold i møte med andre deler av hjelpeapparatet.

Momenter til utvikling av kvalitetsrevisjonen

- *Etterlevelse* - Revisjonen har i hovedsak konsentrert seg om det eksisterer rutiner og prosedyrer på systemnivå. Det har i begrenset grad vært anledning til å undersøke praksis, dvs. etterlevelse av rutiner og prosedyrer. Det bør vurderes om revisjonsbesøkene i større grad kan belyse etterlevelse.
- *Valg av kvalitetsområder og kriterier* – Det er gjort et utvalg av kvalitetsområder, kriterier og spørsmål som skal belyse disse områdene. På bakgrunn av erfaringene fra revisjonsbesøkene bør det vurderes om det skal foretas endringer og/eller justeringer i disse.
- *Utvalg av ansatte som intervjues* – Det var virksomhetene selv som valgte ut de ansatte til intervjuene i forrige kvalitetsrevisjon. I neste runde av kvalitetsrevisjonen er dette noe HEV bør gjøre med tanke på å sikre representativitet.
- *Variasjoner innad i enhetene* – Praktisk bistand og hjemmesykepleie er vurdert sammen/samlet for bydelenes utførere av hjemmetjenester. Det gir begrenset rom for å vurdere variasjonene mellom de to typene tjenester, og/eller mellom ulike enheter hos den kommunale utføreren. Det bør vurderes om opplegget i tilstrekkelig grad tar hensyn til at det kan være viktige forskjeller mellom de to typene tjenester.
- *Likebehandling av enhetene/virksomhetsområdene* – Revisjonsbesøkene er gjennomført av ulike personer (team). For å sikre likebehandling av virksomhetene må teamene være omforente om forståelsen av kriteriene, og forventet standard. Likebehandling av enhetene/virksomhetene må sikres gjennom gode forberedelser av teamene, slik at de i størst mulig grad har en felles tilnærming i sine vurderinger.

3.1 HVA MÅLER DE ANDRE INDIKATORENE (OBJEKTIVE OG SUBJEKTIVE)

3.1 Sykehjem

3.1.1 Objektive kvalitetsindikatorer

På sykehjem har vi fem indikatorer som registreres tre ganger i året, i uke 17, 34 og 49. De fem indikatorene er trykksår, urininkontinens, kontrakturer (stivnede ledd), vekttap og fall.

Forekomsten av trykksår inndeles i to risikogrupper, en lavrisiko og en høyrisikogruppe. Risikogruppene relateres til beboerens behov for hjelp til å bevege seg i sengen, slik at høyrisikogruppen har omfattende hjelpebehov mens lavrisikogruppen har mindre omfattende hjelpebehov. Vi finner da andelen beboere i hver risikogruppe som har trykksår. Tanken er at

sykehjemmet kan forebygge eller behandle trykksår, ved for eksempel å endre personens sitte- og liggestilling, sørge for god ernæring og bruke spesialmadrasser og puter.

Forekomsten av urininkontinens inndeles likeledes i to risikogrupper, en lavrisiko og en høyrisikogruppe. Risikogruppene relateres til beboerens kognitive evner, dvs. evne til å ta beslutninger ang. daglige gjøremål. Sterkt svekkede kognitive evner tilsier høy risiko for urininkontinens, mens ingen eller svakt svekkede evner tilsier lav risiko for urininkontinens.

Kontrakturer vil si stivnede ledd. Man ønsker å fastslå om det foreligger endringer over tid i funksjonell leddbevegelse pga kontrakturer. Kontrakturer kan i stor grad forebygges. Det måles andel beboere med nye eller forverrede kontrakturer sammenliknet med vurderingen for 4 måneder siden. Pga. mistanke om dårlig datakvalitet på dette kvalitetsmålet måles også andelen beboere med en eller flere bevegelsesbegrensninger grunnet kontrakturer. Dette målet kan imidlertid ikke direkte relateres til kvaliteten på pleien ved sykehjemmet da kontrakturen kan være ervervet før beboer er ankommet sykehjemmet.

Man måler andelen beboere med alvorlig vekttap, definert som 5 % eller mer de siste 30 døgn, eller 10 % eller mer det siste halve året. Underernæring og vektnedgang kan få utslag i form av nedsatt almenntilstand, redusert trivsel og dårligere behandlingsresultat. Dårlig ernæringstilstand kan også føre til at beboeren over tid vil bli mindre selvhjulpne, og at pleietyngden vil øke.

Fall er en vanlig årsak til svekkelse og dødsfall blant eldre sykehjemsbeboere. Beboere som har vært utsatt for minst ett fall er i risikogruppen for fall i fremtiden. Vi måler prosentandelen sykehjemsbeboere med ett eller flere fall siste måned.

Utfordringer og svakheter ved målemetoden.

Utvalget av indikatorer kan alltid diskuteres. Likeledes måten de ulike indikatorene måles på (verdier på variabelen) og bruken av risikokategorier (variabel og verdier). I analysen gjøres det også noen valg, som dikotomisering av variabler (sammenslåing av verdier til to) som også kan diskuteres. Den største utfordringen er nok unøyaktigheter i målemetoder som benyttes ved sykehjemmene, spesielt når det gjelder kontrakturer. Det er også mye manglende registrering av høyde, vekt og kontrakturer.

Bakgrunnen for valg av indikatorer i sammenstillingen

Siden vi er usikre på i hvilken grad de objektive indikatorene kan benyttes har vi i sammenstillingen valg ut to indikatorer som vi er relativt sikre på forteller noe om resultatene av pleien overfor beboeren.

- Andel beboere med trykksår i høyrisikogruppen. Høyrisikogruppen har omfattende hjelpebehov og er derfor mer avhengig enn lavrisikogruppen av riktig stell fra pleiepersonellet.
- Nye eller forverrede kontrakturer sammenliknet med vurderingen for 4 mnd. siden.

Siden vi har valgt ut bare to indikatorer har vi ikke beregnet noen gjennomsnittsverdi, men sammenholdt resultatene fra revisjonsbesøkene opp mot resultatene for hver av indikatorene.

3.1.2 Subjektive kvalitetsindikatorer/Brukerundersøkelser

På sykehjem har vi to sett brukerundersøkelser: beboerundersøkelser og pårørendeundersøkelser. Begge er basert på KS / Kommuneforlaget sin mal, med egne tilleggsspørsmål for Oslo kommune. Spørsmålene i begge undersøkelsene er ordnet etter følgende overskrifter/inndeling: Resultat for brukeren, Trivsel, Brukermedvirkning, Respektfull behandling, Tilgjengelighet, Informasjon og Generelt. Oslo-spørsmålene er på beboerundersøkelsen ordnet etter samme disposisjon som den nevnte, dvs. de er plassert etter KS-spørsmålene, mens de for pårørendeundersøkelsen er ordnet i en egen kategori til slutt (Oslo-spørsmål).

Målgruppen for beboerundersøkelsen er samtlige beboere ved sykehjemmene, bortsett fra brukere av aldershjems plasser og dagsenterplasser. I tillegg omfatter undersøkelsen også sykehjems plasser i andre kommuner hvor Oslo kommune kjøper plasser. Ved siste undersøkelse (2008) dreide dette seg om totalt ca 4 700 beboere. Fordi undersøkelsen bare omfatter de som fysisk og mentalt er i stand til å besvare spørsmål fra intervjuerne var det bare 14 % av beboerne som lot seg intervjuet. Denne prosentandelen varierer stort mellom de ulike sykehjemmene. På de minste sykehjemmene kan det følgelig være svært få personer som resultatene er basert på.

Målgruppen for pårørendeundersøkelsen er en pårørende til samtlige beboere med unntak av innehavere av korttids-, aldershjems- og dagsenterplasser. Totalt dreide dette seg om 3 994 beboere ved siste undersøkelse (2008). Diverse frafall brakte tallet ned til 3 897 pårørende/planlagte deltakere. Svarprosenten var 44 %, det samme som ved forrige undersøkelse, i 2007.

Utfordringer og svakheter med måling av de subjektive indikatorene

Brukerundersøkelsen for beboere på sykehjem er i utgangspunktet den viktigste undersøkelsen fordi den retter seg mot de som mottar tjenestene. Det er imidlertid flere metodiske problemer knyttet til denne undersøkelsen.

Siden det er en stor andel av beboerne som er demente kan disse ikke intervjues. Det er derfor lagt til grunn at det er avdelingsledelsen på det enkelte sykehjem som avgjør hvem som ikke kan gjennomføre et intervju av fysiske og psykiske årsaker. Dette medfører et grad av skjønn som kan gi ulike vurdering fra sykehjem til sykehjem. Dette kan i et viss grad gjøres mer likt ved uttrekk sentralt ut fra funksjonsregistrering for den enkelte beboer i fagsystemet Geric.

Et annet problem er at andelen med demens på sykehjem er økende. Mens en ved første brukerundersøkelse i 1999 totalt kunne intervjuet ca. 1000 beboere så var dette sunket til 675 beboere i 2008. Dette gjør at flere sykehjem får så få svar at resultatene ikke kan benyttes.

En analyse av beboere-undersøkelsen om hvilke forhold som betyr mest for beboere viser følgende rangering:

- Forholdet på rommet beboeren bor
- Maten beboeren får på sykehjemmet
- Tiden sammen med personalet

- I hvilken grad personalet snakker klart og tydelig
- I hvilken grad personalet behandler beboeren med høflighet og respekt

Selv om pårørende-undersøkelsen kan gi et supplement til beboerundersøkelsen er det nødvendig å benytte andre metoder som fokusgrupper og observasjon for å få frem et representativt inntrykk av hva beboerne på det enkelte sykehjem mener om tjenesten som tilbys dem.

3.2 Hjemmetjenesten

3.2.1 Objektive kvalitetsindikatorer

Innrapportering objektive indikatorer er et av elementene i Oslo kommunes kvalitetssystem (Bystyresak 204/99 "Kvalitet og kvalitetsmåling i pleie- og omsorgstjenestene", Byrådsak 193/05) "Kvalitetsmåling i hjemmetjenestene".

Pleiebehovet for den enkelte bruker blir kartlagt gjennom standardiserte metoder (Gerica, Iplos m.v.) og denne kartleggingen legges til grunn ved tildeling av tjenester (Kommunehelseloven: lov av 19.11.82, nr. 66 om helsetjenesten i kommunen og Sosialtjenesteloven: Lov av 13.11.91, nr. 81 om sosiale tjenester).

Skjemaene for innrapporteringen er basert på KS / Kommuneforlaget sin mal. I tillegg har alle rapporterende enheter fått tilsendt veileder utarbeidet av Helse- og velferdsetaten.

Det benyttes følgende kvalitetsindikatorer:

- Pålitelighet
- Tilgjengelighet
- Personalets kompetanse

Pålitelighet: Dette dreier seg om antall avlyste/forskjøvet besøk, der utfører er ansvarlig for avviket.

Tilgjengelighet: Her beregnes saksbehandlingstid, iverksettingstid (tiden det tar fra vedtak til iverksettelse) og antall innvilgede søknader.

Saksbehandlingstid for søknad om hjemmetjenester: Defineres som antall dager i gjennomsnitt fra skriftlig/ muntlig søknad er mottatt, til vedtak i saken er formulert skriftlig. Dersom vedtak settes i verk før skriftlig vedtak foreligger, regnes antall dager frem til iverksetting.

Iverksettingstid for vedtak: Defineres som antall dager i gjennomsnitt fra vedtak om hjemmetjeneste er fattet til første tjenesteoppdrag er utført.

Innvilgelse av søknad: Defineres som vedtak som har ført til tildeling av hjemmetjeneste.

Personalets kompetanse: Kartlegges ved gjennomgang av antall årsverk fordelt på følgende utdanningskategorier:

- Sykepleier
- Annen helse- og sosialfaglig høyskoleutdanning

- Hjelpepleieutdanning/omsorgsarbeider/helsefagarbeider

Bakgrunnen for valg av indikatorer i sammenstillingen

Det er for første gang innhentet data om objektive indikatorer for bestillerkontorer og hjemmetjeneste slikt som anvist i byrådssaken fra 2005. Dette er administrative data. For utførere av hjemmetjenesten er det:

- Antall planlagte og avlyste besøk
- Antall årsverk med ulik utdanningsbakgrunn

For bestillerkontorene er det:

- Saksbehandlingstid for nye søknader
- Tid fra vedtak til iverksettelse
- Totalt antall innvilgede nye vedtak

Siden dette er første registrering er vi usikre på datakvaliteten på flere av indikatorene. Vi har både ut fra denne erkjennelse og vurdering av hva indikatorene kan si om kvaliteten valgt ut følgende:

For utførere av hjemmetjenesten har vi for de sammenstilte dataene trukket ut personalets kompetanse og beregnet

- Andel av årsverk med høyskoleutdanning
- Andel av årsverk med faglærte
- Andel av årsverk med ufaglærte

For bestillerkontorene har vi trukket ut følgende tall i sammenstillingen:

- Gjennomsnittlig saksbehandlingstid for nye søknader om hjemmesykepleie og praktiskbistand
- Gjennomsnittlig iverksettelsestid for nye vedtak innenfor hjemmesykepleie og praktisk bistand.

3.2.2 Subjektive kvalitetsindikatorer/Brukerundersøkelser

Innenfor hjemmetjenesten har vi også en brukerundersøkelse basert på KS / Kommuneforlaget sin mal. Målgruppen for undersøkelsen er brukere av kommunes hjemmetjenester, både knyttet til praktisk bistand og hjemmesykepleien. Også i denne undersøkelsen er det egne Oslo-spørsmål som er ordnet etter samme lest som den som anvendes i standardundersøkelsen: Resultat for brukeren, Brukermedvirkning, Trygghet og respektfull behandling, Tilgjengelighet, Informasjon og Generelt. Svarprosenten for siste undersøkelse (2008) var 32 % for Oslo totalt, varierende fra 26 % til 37 %. I kvalitetsrevisjonen klages det over at undersøkelsen har for lav svarprosent og at den har for mange spørsmål. Det anbefales at den forenkles.

Det er ingen egen brukerundersøkelse for bestillerkontorene. Dette hadde vært ønskelig siden organiseringen av disse tjenestene i Oslo skjer etter bestiller- og utførermodellen. Vi har imidlertid trukket ut 5 spørsmål fra brukerundersøkelsen for hjemmetjenesten som vi mener er rettet mot forhold ved bestillerkontoret, samt et gjennomsnitt av disse resultatene:

- Hvordan man ble mottatt da man søkte om hjemmetjeneste

- Får man den hjelp man har behov for
- Får man bestemme hvilken type hjelp man skal ha
- Tilrettelegging for å kunne bytte leverandør
- Tiden det tok fra henvendelse/søknad til hjelp ble mottatt

4. ER DET SAMMENHENG MELLOM RESULTATENE FRA DE TRE MÅLINGENE

4.1 Bakgrunn

Kvalitetsmålingssystemet for sykehjem som bystyret vedtok innført i 2004 består av

- Revisjonsbesøk
- Objektive indikatorer
- Brukerundersøkelser

Bakgrunnen var at en ønsket å innføre samme kvalitetsmålingssystem for alle sykehjem som en hadde for de konkurranseutsatte sykehjem.

Brukerundersøkelser var gjennomført også tidligere, men en mente at det var nødvendig å foreta måling av kvalitet ved et utvalg av objektive kriterier. Bak ønsket om å innføre objektive indikatorer ligger en oppfatning om at slike registreringer kan være et korrektiv til brukernes opplevelse av kvalitet.

Hensikten bak disse tre elementer var en tanke om at de hver for seg sier noe om kvaliteten på tjenesten og at de sammen skulle gi et mer utfyllende bilde enn hva de hver for seg kunne gjøre. Dessuten at de sammen ville ivareta de forskriftsmessige krav om internkontroll.

Tanken var at dersom et sykehjem fikk gode resultater på brukerundersøkelsene så vil en også sjekke om resultatene var gode på de objektive indikatorene og fra revisjonsbesøkene og motsatt.

Tilsvarende tankegang lå til grunn når kvalitetsmålingssystemet for hjemmetjenesten ble innført i 2006. Det er imidlertid en klar forskjell på registrering av de objektive indikatorene i de to systemer. For sykehjemmene forsøker man å måle resultatene av tjenestene på beboerne i form av helsemessige resultater, men for hjemmetjenesten har en valgt å registrere administrative forhold knyttet til tjenesten.

Selv om det er et ønske om å se elementene i kvalitetsmålesystemene i sammenheng så er det ikke gjort noen grundig vurdering av om de egner seg for en slik sammenstilling. Det er heller ikke gjort noen dypere analyser av om det er noen sammenheng mellom resultatene for eksempel i form av regresjonsanalyser.

4.2 Sammenstilling av resultatene fra de tre målingene

For første gang er det nå gjort et arbeid for å sammenstille resultatene fra revisjonsbesøkene, de objektive kriteriene og bruker- og pårørendeundersøkelsene. Sammenstillingen som er gjort i pkt.6 Vedlegg gir oss på en oversiktlig måte mulighet til å se resultatene sammenstilt.

Det er også varierende grad av hvor omfattende og pålitelig registreringene er for de ulike områdene. For eksempel kan ikke brukerundersøkelsen for hjemmetjenesten legges til grunn for de ulike private leverandører, og for bestillerkontorene er det kun trukket ut noen spørsmål som er relevant for denne tjenesten.

Vi har forsøkt å se hvordan resultatene i kvalitetsrevisjonene kan spores igjen i de objektive indikatorene og brukerundersøkelsene. Begrunnelsen for dette er at kvalitetsrevisjonene foretok forespørsler på de fleste områder i sykehjem og hjemmetjeneste, noe det også gjøres i brukerundersøkelsene. De objektive indikatorene er av forskjellig type for tjenestene, men vi ønsker å se om det er noen sammenheng også med disse målingene.

For å kunne analysere sammenstillingen ble det nødvendig å systematisere resultatene fra kvalitetsrevisjonen. I denne revisjonen ble alle virksomheter vurdert ut i fra et sett av revisjonskriterier på utvalgte kvalitetsområder. Virksomhetene ble gitt en samlet vurdering for hvert av disse kvalitetsområdene, hvor det ble benyttet en fargeskala der grønt angir tilfredsstillende kvalitet, mens gult og rødt angir et forbedringspotensial for kvalitetsområdene. Vi har valgt å omgjøre fargeskalaen til tall hvor også tallverdiene indikerer økende alvorlighetsgrad. Grønt er satt til verdien 1, gult tilsvarer verdien 3 og rødt ble satt til verdien 5. Verdiene for den enkelte virksomhet sine kvalitetsområder ble summert.

I løpet av 2009 vil Helse- og velferdsetaten videreutvikle fargeskalaen ved at det vil innføres to nye graderinger. Erfaringene fra revisjonsbesøkene høsten 2009 viste at noen virksomheter utmerket seg på ett eller flere områder, uten at dette ble direkte synlig gjennom fargekodingen. Dette vil kunne håndteres ved at ytterligere to skaleringer innføres innefor den grønne fargekoden. I den nye skalaen innenfor den grønne fargekoden vil virksomheter som utmerker seg spesielt på et område kunne synliggjøres i større grad enn ved sist revisjon. En slik synliggjøring vil videre kunne legges til rette for at godt arbeid kan fanges opp av andre, og dermed kunne bidra til erfaringsoverføring mellom enhetene, samt at virksomheter som ønsker det kan strekke seg ytterligere i sitt kvalitetsutviklingsarbeid. Den aller øverste skaleringen innenfor den grønne fargekoden vil imidlertid henge svært høyt, og vil kunne oppnås av virksomheter hvor kvalitetsarbeidet på det enkelte område er optimalisert.

Metoden som er benyttet i analysen:

De sykehjem/ hjemmetjeneste/bestillerkontor som etter revisjonsbesøkene samlet sett fikk de beste resultatene fra samlet snittverdi for kvalitetsrevisjonen er sortert opp mot resultatene for de objektive indikatorene og brukerundersøkelsene.

Dersom det er noen sammenheng så vil vi forvente å finne at disse enhetene kommer ut med bra resultater i de andre målingene. Tilsvarende har vi gjort for de enheter som oppnådde dårlige resultater ved revisjonsbesøkene. De burde en forvente også har dårlige resultater på de øvrige målingene.

For de enhetene som kommer omtrent "midt på treet" i revisjonsbesøkene har vi ikke undersøkt nærmere.

4.2.1 Sykehjemmene

Vi har tatt de 15 sykehjemmene med de beste resultatene fra revisjonene og sett hvordan disse kommer ut i de andre målingene. Tilsvarende har vi sett på de 16 sykehjemmene som har de dårligste resultatene fra revisjonene.

Resultatene for de 15 sykehjemmene med beste resultater var følgende:

- 4 av sykehjemmene var blant de med beste resultater i registreringen av andel trykksår i høyrisikogruppen.
- 4 sykehjem som vi finner blant de med beste resultater i registreringen av andel nye eller forverrende kontrakturer.
- 5 av sykehjemmene som er blant de med beste resultatene i gjennomsnitt fra brukerundersøkelsene.
- 4 av sykehjemmene som er blant de med beste resultatene i gjennomsnitt fra pårørendeundersøkelsen.
- Det er ikke de samme sykehjemmene som scorer bra både på de objektive indikatorene og bruker-/pårørendeundersøkelsene.
- Det er ingen av de utvalgte 15 sykehjemmene på revisjonene som er blant de 15 beste på alle tre målingene.
- Størst samsvar er det mellom resultatene fra kvalitetsrevisjonene og brukerundersøkelsene der 5 av de 15 sykehjemmene er blant de beste begge steder.

Vi gjenfinner altså kun 1/3 av sykehjemmene av de 15 sykehjemmene som scorer best på de objektive indikatorene og brukerundersøkelsene. Dette tilsier at vi i noen grad kan si at det er en sammenheng mellom gode resultater på kvalitetsrevisjonen og resultatene på de andre områdene. Men denne sammenhengen må betegnes som svak.

Av de 16 sykehjemmene som har de dårligste resultatene fra revisjonene var resultatet av sammenligningen følgende:

- 4 sykehjem blant de med dårligst resultater når det gjelder andel trykksår i høyrisikogruppen
- 9 sykehjem blant de med dårligst resultater når det gjelder andel nye eller forverrede kontrakturer
- 8 sykehjem som er blant de med lavest gjennomsnitt i beboerundersøkelsen
- 7 sykehjem som er blant de med lavest gjennomsnitt i pårørendeundersøkelsen

Vi ser ut fra dette at det er gjennomsnittlig ca. halvparten av de 16 sykehjemmene som har relativt dårlige resultater fra revisjonene som vi finner igjen på det lavere sjikt i de andre målingene.

Det synes derfor å være en sterkere sammenheng mellom de tre målingene for de sykehjem som har relativt dårlige resultater fra revisjonene enn det er for de som har bra resultater.

Medarbeiderundersøkelsene for de kommunale sykehjemmene

Det foreligger resultater fra medarbeiderundersøkelsene for 29 kommunale sykehjem. Siden en ikke har tilsvarende for de private hjemmene skal vi være forsiktig med å trekke demt inn i vurderingene. Medarbeiderundersøkelsen spør om forhold knyttet til innholdet i jobben, fysiske arbeidsforhold, samarbeidsforhold, ledelse, faglig og personlig utvikling og lønns- og arbeidstidsordninger.

Det kan påpekes at:

- 4 av 5 kommunale sykehjem som får gode resultater fra revisjonsbesøkene scorer høyt på medarbeiderundersøkelsene.

Vi har også sett på om de kommunale sykehjem som scorer høyt på brukerundersøkelsene også scorer høyt på medarbeiderundersøkelsene.

- 7 av 15 kommunale sykehjem scorer høyt på begge undersøkelsene, og tilsvarende 8 av 16 scorer dårlig.

Dette tyder på at ansatte ved kommunale sykehjem som mener at arbeidsforholdene på sykehjemmet er bra også har de mest fornøyde brukerne.

4.2.2 Kommunale utførere av hjemmetjenester

Det er benyttet samme metode for utførere av hjemmetjeneste som for sykehjemmene. Det er imidlertid større spredning i resultatene for utførere av hjemmetjeneste enn for sykehjemmene. Vi har derfor ikke kunne følge to grupper av utførere slik vi har gjort for sykehjemmene.

Vi registrer imidlertid at den utfører som scorer høyest i revisjonene også er høyest på brukerundersøkelsen, og fra de objektive indikatorene finner vi at det i betydelig grad er fagutdannet personell som utfører årsverkene (faglærte og høyskoleutdannede).

I kvalitetsrevisjonen vurderes 5 kommunale utførere som har relativt dårlige resultater fra revisjonene. Sett disse opp mot de objektive indikatorene er det vanskelig å finne et entydig samsvar. Mens 3 av utførerne har høyere andeler av årsverk utført av ufaglærte, har én utfører den høyeste andelen av høyskoleutdannede.

Bare 2 av utførerne finner vi blant de fem som scorer lavest i brukerundersøkelsen for hjemmetjenesten. For øvrig plasserer 2 av utførerne seg blant de fem med høyest score.

Det synes ut fra dette å være mindre sammenheng mellom de tre målingene for de kommunale utførerne som scorer dårlig på revisjonene enn det er for den utføreren som scorer bra fra revisjonene.

4.2.3 Private utførere av hjemmetjenester

I likhet med de kommunale utførerne er det bare en privat utfører som skiller seg ut fra revisjonene. De objektive indikatorene viser at denne utføreren har ansatte med høyere kompetanse enn hva som er nødvendig for å levere praktisk bistand. Summen av andelene årsverk utført av høyskoleutdannede og faglærte er høyere enn tilsvarende andel for de øvrige utførerne av kun praktisk bistand.

For de øvrige private utførerne er det vanskelig å gjøre en sammenligning av. Det skyldes de ulike kravene til de ansattes utdanning avhengig av de leverer praktisk bistand og/eller hjemmesykepleie. Det er ikke forsøkt å gjøre en sammenligning mellom disse.

4.2.4 Bestillerkontorene

På samme måte som for utførere av hjemmetjenesten så er det bare ett bestillerkontor som skiller seg ut med gode resultater fra revisjonene. Kontoret scorer bra både på saksbehandlingstid og brukerundersøkelsen. I den objektive indikatoren iverksettelsestid så scorer denne dårligere. Spørsmålet kan reises om denne indikatoren egentlig er svært avhengig av utfører og derfor ikke burde vært tatt med her.

3 av kontorene som ligger relativt bra an i revisjonsbesøkene scorer også bra på saksbehandlingstid. Det synes derfor her å være en sammenheng. 2 av dem scorer også bra på brukerundersøkelsen.

3 av 4 kontorer som har relativt dårlige resultater fra revisjonene scorer dårlig på saksbehandlingstid (dvs. at de har alle lang saksbehandlingstider, men har ulike resultat på iverksettelse).

Det er imidlertid i likhet med utfører av hjemmetjenesten også for bestillerkontorene vanskelig å se noen klare sammenhenger mellom de tre målingene.

4.3 Oppsummering

For sykehjemmene som scorer **lavt** på kvalitetsrevisjonene er det en sammenheng mellom resultatene fra revisjonene og resultatene fra de andre målingene. For sykehjem som scorer **høyt** på kvalitetsrevisjonene synes det å være en svakere sammenheng.

For utfører av hjemmetjenesten er det vanskelig å se noen sammenheng bortsett for den ene kommunale utfører som er best i alle målingene. For bestillerkontorene er det en viss sammenheng mellom resultatene fra revisjonene og lengden på saksbehandlingstid.

Selv om vi ikke finner sterke sammenhenger så har sammenstillingen i seg selv verdi da den på en oversiktlig måte ser resultatene fra alle tre målingene. Siden dette er første sammenstilling av alle tre målingene er det grunn til å gjenta dette også ved neste måling.

De ulike målingene bør forbedres slik at de utfyller hverandre. Selv om de gjennomføres av ulike årsaker og med ulike vinklinger, gir de til sammen et bredt uttrykk for kvaliteten i tjenestene.

Kvalitetsrevisjonene må i enda større grad være tydelig på kvalitetsforhold som betyr mye for utførelsen av tjenesten. I tillegg til å sjekke om lover og forskrifter følges, så bør også andre forhold trekkes inn som iflg. forskningsresultater er påvist å bety mye for kvaliteten. Dette kan være:

- Arbeidsmiljø
- Kompetanseutviklende kultur
- Håndtering av sykefravær
- Legebemannning
- Samarbeid med sykehus, pårørende og andre

Flere av disse områdene blir i dag berørt ved målingene, men det kan være grunn til å gå dypere inn på noen av områdene. Tilsvarende gjelder for bestillerkontor og utførere av hjemmetjenester.

5. VEIEN VIDERE

Sammenstillingen av de tre elementene i Oslo kommunes kvalitetsoppfølgingssystem viser at det er flere utviklingsmuligheter som det er verdt å arbeide videre med. I dette kapitlet vil vi peke på og beskrive de viktigste punktene

- **Oppfølging over tid**

Kvalitetsrevisjonen som ble gjennomført høsten 2008 omfattet alle 92 virksomheter som utgjør Oslo kommunes pleie- og omsorgstjenester. Det var første gang det ble gjennomført en enhetlig oppfølging av alle virksomheter. Revisjonsbesøkene utgjør derfor et nullpunkt for videre oppfølging av kvalitetsutviklingen

Dette setter krav til kontinuitet i opplegget for revisjonsbesøkene. Spesielt gjelder dette utforming av kvalitetsområdene, herunder hvilke kriterier som legges til grunn for verdsetting/vurdering i forhold til forventet standard. Imidlertid må dette ikke begrense mulighetene for å gjøre nødvendige forbedringer. Slik sett vil nullpunktet kunne fastsettes etter andre- eller tredjegangens revisjonsbesøk.

- **Utvikling av målemetodene i forbindelse med revisjonsbesøk**

Kvalitetsrevisjonen høsten 2008 var første gang HEV gjennomførte revisjonsbesøk i full skala. Erfaringene viser at det er forbedringsmuligheter. Vi vil her peke på:

- Økt fokus på etterlevelse av eksisterende rutiner
- Bedre kontroll over hvem som intervjues under revisjonsbesøkene. For eksempel bør HEV velge ut ansatte i forkant av revisjonsbesøkende ut fra en samlet oversikt over personalet i virksomhetene. Dette åpner for å skille mellom ulike grupper ansatte som for eksempel hel- og deltidsansatte, ansatte på nattevakt etc.
- Sikre bedre likebehandling mellom enhetene. Revisjonsbesøkene må deles mellom flere team. Videreutvikling av rutiner og systemer for å sikre at man bruker samme sammenligningsgrunnlag i vurderingene av kvalitet. Dette innebærer en entydig definisjon av referansepunkt som uttrykker tifredsstillende kvalitet for hvert av kontrollområdene
- I løpet av 2009 vil Helse- og velferdsetaten videreutvikle fargeskalaen ved at det vil innføres to nye graderinger. Erfaringene fra revisjonsbesøkene høsten 2009 viste at noen virksomheter utmerket seg på ett eller flere områder, uten at dette ble direkte synlig gjennom fargekodingen.

- **Utvikling av metodene i forbindelse med objektive indikatorer**

Gjennomgangen av de objektive indikatorene for sykehjem og hjemmetjenesten avdekker at det er forbedringspunkter i forbindelse med registreringsrutinene. For enkelte indikatorer er det store forskjeller mellom virksomhetene, noe som tyder på at man legger til grunn litt ulik praksis på hvordan man registrerer disse. Dette gjelder for eksempel avlyste besøk i hjemmetjenesten og saksbehandlingstid hos bestillerkontorene. I forbindelse med dette arbeidet er det foretatt kontroller om man bruker samme definisjon av indikatoren saksbehandlingstid. Kontrollen viser liten forskjell i begrepsforståelsen. Til tross for dette er variasjonene så store mellom bydelene at vi ser et behov for en dypere undersøkelse for å avdekke mulige årsakssammenhenger.

Her vises det til arbeidsgruppen HEV har nedsatt for å bedre datakvaliteten i forbindelse med de objektive indikatorene.

- **Utvikling av metodene i forbindelse med subjektive indikatorer**

Gjennomgangen av de subjektive indikatorene for sykehjem og hjemmetjenesten avdekker at det er forbedringspunkter på flere områder. Den mest akutte situasjonen er datagrunnlaget som utgjør brukerundersøkelsene på sykehjem. Svarprosenten er svært lav og på enkelte sykehjem er det reelt ikke grunnlag for å trekke konklusjoner. Den lave svarprosenten skyldes at mange beboere på sykehjem i realiteten ikke er i stand til å svare på skjemaer. Dette gjelder beboere med demens eller tilsvarende diagnoser med redusert kognitiv funksjonsnivå, fysiske lidelser eller akutte syke på dagene intervjuet foretas. Av praktiske hensyn er det sykehjemmene som velger ut pasienter ut fra eget skjønn.

Erfaringene viser at svarprosentene er fallende for hvert år. For å sikre undersøkelsens legitimitet vil vi anbefale at det utvikles kriterier for fritak fra intervjuer. Slike kriterier vil bidra til å sikre helhetlig og transparent utvelgelse av beboere på tvers av sykehjemmene. Samtidig blir det mulig å oppgi en svarprosent også for dem som er funksjonsdyktige til å svare.

Spørreundersøkelsen vurderes også som svært omfattende og krevende for brukerne å svare på. Spørsmålene kan oppleves som komplekse fordi de utgjør et batteri av spørsmål i den hensikt avdekke ulike sider av kvalitet. Et sentralt spørsmål man alltid må stille i forbindelse med utvikling av spørreundersøkelser er: Vil jeg bruke dette spørsmålet i analysene i etterkant. Vår vurdering er at det kan være hensiktsmessig å forenkle spørreskjema ved å gjøre spørsmålene mer "grove". Dette vil også gjøre spørreskjema kortere og enklere å svare på. En gevinst av dette vil også være at flere beboere vil være i stand til å svare på spørsmålene.

For å supplere datagrunnlaget kan det være interessant å etablere fokusgrupper der man setter seg ned med en gruppe på opptil 6 beboere og samtaler om hvordan de opplever tjenesteytingen på sykehjemmene. For hvert sykehjem vil man kunne ha 2-3 fokusgrupper. Hensikten med fokusgruppene er å supplere den grovere brukerundersøkelsen slik at man samlet for avdekket de fleste sider ved tjenesteytingen.

En annen metode som kan vurderes er deltakende observasjon. Da går man inn i det miljøet som skal undersøkes, for eksempel et sykehjem. Man deltar ved å arbeide som de andre ansatte i observasjonsperioden. Deltakende observasjon kan være åpen, det vil si at de andre ansatte vet at de blir observert, eller den kan være skjult. Denne metoden krever særskilt kompetanse ikke minst for å sikre at engangshendelser ikke blir vurdert som et generelt problem. Deltakende observasjon krever derfor grundig opplæring og instruksjon av de som skal utføre den.

Her vises det til arbeidsgruppen i Helse- og velferdsetaten har nedsatt for å bedre datakvaliteten i forbindelse med de subjektive indikatorene.

- **Sammenheng mellom målemetodene**

Arbeidet med å avdekke sammenhengen mellom kvalitetsrevisjon og de objektive- og subjektive indikatorene viser at dette har vært nyttig for å avdekke kvalitetsutviklingsmuligheter. Imidlertid må vår tilnærming i denne rapporten oppfattes som et første skritt i å vurdere sammenhengen mellom kvalitetsrevisjon og de objektive-

og subjektive indikatorene. Vi vil derfor anbefale at dette arbeidet videreføres, der målsettingen må være å forbedre metodene for sammenligning mellom de ulike måleverktøyene.

Sammenstilte resultater fra kvalitetsrevisjonene, objektive indikatorer og brukerundersøkelser

19

Resultater for sykehjemmene fra de objektive indikatorer og brukerundersøkelsene i snitt.

Abildsø bo- og rehabiliteringssenter	17	42	2,9	3,0
Akerselva sykehjem	16	6	3,3	2,8
Ammerudhjemmet	26	3	2,8	3,2
Ammerudlunden	17	22	3,0	3,4
Bekkelagshjemmet	17	23	2,6	3,3
Cathinka Gulberg-senteret	20		2,9	3,3
Fagerborghjemmet	24	19	3,0	3,1
Fagertun sykehjem			3,6	3,6
Frognershjemmet	25	13	2,7	3,0
Furuset	30	15	3,1	2,5
Granås sykehjem			3,6	3,5
Grefsenhjemmet	21	21	3,2	3,2
Grünerløkka	18	13	2,6	3,1
Hovseterhjemmet	15	12	2,7	2,7
Kajalund	16	24	2,7	3,5
Kantarellen	11	11	2,8	2,9
Kingosgate	19	25	2,6	3,2
Lambertseter	28	14	2,8	3,1
Langerud	30	26	3,2	2,7
Lille Tøyen	22	12	3,0	2,9
Lilleborg	32	22	3,1	2,9
Lillohjemmet	33	19	3,5	3,0
Lindeberg	12	14	2,9	3,2
Madserud	28		3,3	2,7
Majorstutunet	21	12	2,8	2,9
Manglerudhjemmet	8	21		3,3

Midtåsenhjemmet	11	1	2,9	2,9
Nordberghjemmet	43	32	2,8	3,2
Nordseterhjemmet	14	11		2,7
Oppsalhjemmet	5	5	2,8	2,9
Paulus	18	3	3,5	3,2
Romsås	19	19	3,2	3,0
Ryenhjemmet	22	27	3,1	2,6
Rødvedt	31	36	2,8	3,0
Sagenehjemmet	29	13	3,1	3,2
Silurveien	24	36	3,4	3,1
Smestadhjemmet	38	23	2,8	2,9
Sofenbergssenteret	32	5	2,9	
Solvang	17	22	3,3	3,0
St. Halvardshjemmet	54	9	3,5	3,2
St. Hanshaugen omsorgssenter	40	20	3,1	2,6
Stovnerskogen sykehjem	23	19	3,3	2,7
Søster Ninas Sykehjem			3,4	3,6
Tåsenhjemmet	37	31	3,0	3,0
Ullermtunet bo- og servicesenter	20	23		2,9
Uranienborghjemmet	29	15	2,7	2,8
Valstad Sykehjem			2,9	3,6
Villa Enerhaugen		10	3,1	3,8
Villa Skaar			2,5	3,6
Vinderen bo- og servicesenter	21	24	3,3	2,9
Vålerengen bo- og servicesenter	26	2	3,3	3,4
Økernhjemmet	16	10	3,0	3,1
Østensjø	21	7	2,8	

Resultatene fra kvalitetsrevisjonene

23

Resultatene fra objektive indikatorer og brukerundersøkelsene for utførere

Alna	25,3	47,8	27,0
ASOR	0,0	98,5	1,5
Attendo Care	41,7	4,2	54,2
Bjerke	29,5	42,3	28,2
Carema Omsorg	17,8	5,9	76,3
City Maid	0,0	19,2	80,8
Frogner	38,7	33,9	27,4
Gamle Oslo	24,1	46,6	29,3
Grovd	25,1	50,7	24,1
Grünerløkka	28,2	54,1	17,7
Hjemmetj. for døve og døvblinde	0,0	0,0	0,0
Nordre Aker	37,7	39,8	22,4
Nordstrand	28,3	48,9	22,8
Omsorg og Helse	28,6	71,4	0,0
Oslo Helse og Omsorg	13,3	5,3	81,4
Prima Omsorg	7,7	38,5	53,8
Sagene	27,6	40,9	31,5
St. Hanshaugen	37,8	38,5	23,6
Stovner	29,8	44,6	25,6
Søndre Nordstrand	42,1	36,9	21,0
Total Helsestasjon	8,7	87,0	4,3
Ullern	28,5	30,5	41,0
Vestre Aker	34,6	55,1	10,3
Østsjø	28,9	42,1	29,0

Resultater fra kvalitetsrevisjonene

[illegible]

Resultater fra objektive indikatorer og brukerundersøkelsen for bestillere

Alna	7,60	21,00	1,12	4,87
Bjerke	13,80	17,50	3,10	9,20
Frogner	2,80	4,40	1,41	6,51
Gamle Oslo	4,80	13,20	5,40	12,00
Grovdal	1,40	18,20	1,00	6,30
Grünerløkka	4,69	12,67	3,20	13,40
Nordre Aker	1,90	5,10	1,00	6,29
Nordstrand	3,00	37,00	1,00	12,00
Sagene	5,70	12,60	5,00	8,00
St. Hanshaugen	4,10	11,70	2,50	7,20
Stovner	4,30	15,60	2,90	7,90
Søndre Nordstrand	7,01	14,02	1,00	14,10
Ullern	3,00	15,00	2,00	4,00
Vestre Aker	4,30	11,30	1,40	3,70
Østensjø	3,10	28,30	0,70	10,60

