



Oslo kommune
Serviceavdelingen

Møteinnkalling 1/05

Møte: Råd for funksjonshemmede
Møtested: Akersbakken 27
Møtetid: tirsdag 15. februar 2005 kl. 17.00
Sekretariat: 23 47 53 72

SAKSKART

Åpen halvtime
Godkjenning av innkalling
Godkjenning av sakskart
Informasjon
Eventuelt

Saker til behandling

Sak 1/05 Protokoll desember.....0
Sak 2/05 Evaluering av rehabiliteringsavdelingen, Adamstuen omsorgssenter4
Sak 3/05 208/764 Ullevålsveien 13 - bruksending av underetasje fra forretning til servering 8

Serviceavdelingen

leder

sekretær

Sak 1/05 Protokoll desember

Arkivsak: 200403047

Arkivkode: 0

Saksbehandler: Kristin Kaus

Saksgang	Møtedato	Saknr
Råd for funksjonshemmede	15.02.05	1/05

PROTOKOLL DESEMBER

Protokoll 10/04

Møte: Råd for funksjonshemmede
Møtested: Akersbakken 27
Møtetid: tirsdag 7. desember 2004 kl. 17.00
Sekretariat: 23 47 53 72

Møteleder: Elin Lund

Tilstede: Elin Lund, Lise Beate Strand, Anne Lise Iversen, Knut Storvik (deler av møtet)

Forfall: Stein Bjørnstad

Som vara møtte:

I tillegg møtte:

Møtesekretær: Karoline Midtskog

Åpen halvtime

Ingen møtte

Godkjenning av innkalling

Godkjent

Godkjenning av sakskart

Godkjent

Informasjon

- ✘ Arbeid med handlingsplan settes på dagsorden for neste møte i januar
- ✘ Arbeid med ”15 års plan for tilgjengelighet for offentlige bygg” forskyves til neste møte i januar.

☒ Sekretær har foreløpig ikke fått tilbakemelding fra FFO vedr. nytt medlem. Sekretær purrer på dette.

Eventuelt

☒ RFF har mottatt kopi av brev til Bydelsutvalget. Brevet er fra en bruker (og mor) til et funksjonshemmet barn som ved neste års budsjett vil komme til å miste en betydelig del av sitt hjelpeapparat i form av kutt i fysio - og ergoterapistillinger ved Helsestasjonen.

Sak 35 /04 Protokoll november

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Godkjent

Behandling:

Knut Storvik vil kommentere protokollens vedtak og ordlyd i sak 33/04: ”RFF mener bydelen i hvertfall må sørge for å skjerme de sterkt funksjonshemmede brukerne som har størst behov for tilleggsreiser. Han understreker at kriteriene for å få innvilget tilleggsreiser er svært strenge, og at alle de som faktisk søker disse tjenestene virkelig er sterkt funksjonshemmede.

Votering:

Enstemmig

Vedtak:

Godkjent

Sak 36 /04 Forslag til strategisk plan - 2005 -2007

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Bydelsutvalget vedtar Strategisk plan for perioden 2005 -2007

Behandling:

RFF for funksjonshemmede har kommentarer til noen av målene/delmålene i strategisk plan 2004 – 2007:

Hovedmål 1.6

”Gjennom målrettet bruk av boligvirkemidler skal enkeltpersoner/husstander gis hjelp til selvstendighet og selvhjulpenhet i egen bolig”.

RFF mener det burde vært et punkt/delmål til (1.6.6) som understreket viktigheten av å gjøre bydelens boligmasse tilgjengelig for alle mennesker i ulike livsfaser og livssituasjoner. RFF ønsker at bydelen i større grad fokuserer på at nye bygg som settes opp i bydelen, bygges ut fra en ”livsløpsstandard”. Bydelens fokus på tilgjengelighet for funksjonshemmede burde implementeres som en del av strategisk plan 2004 -2007.

Delmål 2.5.1

”Tjenester i hjemmet skal tilrettelegges og ytes slik at brukerne kan bo hjemme og innleggelse i institusjon reduseres med 5 % . ”

RFF stiller seg undrende til gjennomføring av dette målet med tanke på planlagte nedskjæringer i neste års budsjett. RFF viser i denne sammenheng spesielt til budsjettkutt i hjemmetjenesten.

Delmål 2.5.2

”Bydelen benytter egne oppdragstakere til avlastning framfor kjøp av tilbud for funksjonshemmede barn og unge”

RFF stiller seg faglig skeptisk til at bydelens delmål om å benytte egne oppdragstakere, da denne ordningen viser seg for mange å være lite tilfredsstillende. Som oppdragstaker mister en de formelle rettighetene i arbeidslivet som sykelønn, feriepenger, ekstratillegg natt/kveld, noe som tilsier at denne måten jobbe på er lite attraktivt. RFF ser for seg at dette vil medføre langt høyere turn-over blant oppdragstakere, og derav vanskeligere og mindre forutsigbar hverdag for brukerne.

Delmål 2.5.3

”Bydelen har etablert flere fritidstiltak for funksjonshemmede som gruppetilbud framfor enkelttiltak”

RFF undrer seg over hvilke type gruppetiltak dette er tenkt å være.

Delmål 4.2.1

”Bydelshuset er en møteplass for utstillinger, kulturarrangementer og andre tilstelninger.”

RFF ønsker å kommentere at Bydelshuset fremdeles er vanskelig tilgjengelig for funksjonshemmede, og derav ikke er en møteplass for dem på lik linje som andre. RFF ønsker at bydelen installerer en **ringeklokke** utenfor Hovedinngangen og inntil Bydelshuset slik at det blir lettere å komme inn hit for rullestolbrukere og bevegelseshemmede.

Votering:

Enstemmig

Vedtak:

RFF tar bydelen strategisk plan 2004 – 2007 til orientering.

Sak 37 /04 Møteplan våren 2005

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

UTVALG	MØTE	INNLEVERINGSFRIST
RÅD FOR FUNKSJONSHEMMEDE (RFF)	Tirsdag kl. 17.00	Onsdag kl. 12.00
	18. januar	05. januar
	15. februar	02. februar
	15. mars	03. mars
	19. april	06. april
	24. mai	10. MAI TIRSDAG
	07. juni	25. mai

Votering:

Enstemmig

Vedtak:

RFF tar forslag til møteplan for 2005 til orientering.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Godkjent

Sak 2/05 Evaluering av rehabiliteringsavdelingen, Adamstuen omsorgssenter

Arkivsak: 200500217

Arkivkode: 240.4

Saksbehandler: Torun Nilsen

Saksgang	Møtedato	Saknr
Helse- og sosialkomiteen	15.02.05	8/05
Eldrerådet	15.02.05	4/05
Råd for funksjonshemmede	15.02.05	2/05
Bydelsutvalget	22.02.05	16/05

Tidligere vedtak i saken:

Vedtak fra tidligere behandling(er) mangler.

EVALUERING AV REHABILITERINGSAVDELINGEN, ADAMSTUEN OMSORGSSENTER

Sammendrag:

Bydelens rehabiliteringsavdeling ved Adamstuen omsorgssenter har vært i drift siden april 2003, etter vedtak i Bydelsutvalget 17.12.02 om å endre bruken av institusjonsplassene fra sykehjem til rehabilitering, ref. BU-sak 212/02.

Hensikten med et rehabiliteringsopphold skal være å gi brukeren opptrening slik at vedkommende kan fortsette å bo hjemme. Inntaket til rehabiliteringsavdelingen skjer både fra sykehus og fra hjemmet, og årsaken til oppholdet er i hovedsak funksjonssvikt, bruddskader og hjerneslag. Det er utarbeidet inntakskriterier.

Rehabilitering er ett av fokusområdene i Strategisk plan 2004-2007, og i tillegg har bydelen utarbeidet habiliterings- og rehabiliteringsplan for samme periode.

Rehabiliteringsavdelingen er blitt evaluert både i form av brukerundersøkelser (ISIT), tilsyn fra Tilsynsutvalg for institusjoner (anmeldt og uanmeldt) samt bydelens egen evaluering.

Konklusjonen er at avdelingens personale har endret sine arbeidsmetoder, rutiner og holdninger fra å arbeide med sykehjemsbeboere til å arbeide med brukere som har behov for rehabilitering. Det er fortsatt forhold som kan forbedres for å få ned den gjennomsnittlige liggetiden samt å få flere brukere tilbakeført til hjemmet.

Saksframstilling:

Bydelens rehabiliteringsavdeling er fysisk plassert ved Adamstuen omsorgssenter. Avdelingen har vært i bruk siden april 2003, etter at det ble besluttet å endre bruken av institusjonsplassene fra sykehjemsavdeling til rehabiliteringsavdeling.

Avdelingen har 20 døgnrehabiliteringsplasser. I tillegg har avdelingen et dagsenter med plass til 10 brukere pr. dag, hvor rehabilitering er formålet. Personalet består av sykepleiere/hjelpepleiere, fysio- og ergoterapeut og aktivitør. I tillegg er 2 leger tilknyttet avdelingen med en dag hver per uke.

Med rehabilitering menes økt mestring for å klare seg bedre hjemme. Hensikten med rehabiliteringsavdelingen er at brukeren skal få trening for så å reise hjem til egen bolig. Lengden på oppholdet er i utgangspunktet 3 uker, men blir vurdert underveis.

I Strategisk plan for 2004-2007 er habilitering og rehabilitering ett av fokusområdene for perioden. Hovedmål pkt. 2.6 "Bydelen har utviklet et tilfredsstillende dag- og døgnrehabiliteringstilbud", med delmål pkt. 2.6.1 "Brukerne får et systematisk og målrettet opphold som gjør dem i stand til å kunne bo hjemme".

Bydelen har i tillegg utarbeidet habiliterings- og rehabiliteringsplan for perioden 2004-2007. Arbeidet og tjenestene er lovbestemte og gjelder alle aldersgrupper.

Når vi videre i saken skriver rehabiliteringsavdeling er det døgnrehabilitering vi mener.

Målgruppen

Målgruppen for rehabiliteringsavdelingen er:

- ?? personer som kommer fra sykehus eller annen institusjon med brudd, annen sykdom eller skade, med behov for fysisk og/eller psykisk rehabilitering i hjemmet
- ?? personer med kroniske lidelser som er hjemmeboende og som har behov for et rehabiliteringsopphold, eller også behov for jevnlig vedlikehold av funksjons- og mestringsevnen i forhold til å bli boende i eget hjem.

Inntakskriterier

Inntakskriteriene for rehabiliteringsavdelingen er gjennomgått og revidert den 03.12.04. Dette er å forsikre om at gjeldende kriterier er hensiktsmessige. Det blir understreket at brukere som kommer fra sykehus må være medisinsk utredet på sykehusnivå.

Kriteriene følger vedlagt saken. Det er videre utarbeidet prosedyre på saksbehandling i f.t. rehabiliteringsopphold. Prosedyren følger vedlagt saken.

Presentasjon av brukerne i løpet av 2004

De viktigste årsakene til rehabiliteringsopphold er:

- ?? funksjonssvikt, deriblant infeksjoner, kreftsykdommer, ernæringssvikt og generell nedsatt allmenntilstand (38 %)
- ?? bruddskader, deriblant lårhalsbrudd (23 %)
- ?? hjerneslag (12%)
- ?? hjerte- og lungeproblematikk (9%)
- ?? annet, deriblant trafikkulykker, operasjoner, nedsatt bevegelse (18%)

I løpet av 2004 har 133 personer hatt et rehabiliteringsopphold, hvorav 7 personer er under 67 år. 75 % av brukerne får rehabiliteringsopphold etter sykehusinnleggelse. Gjennomsnittlig er det 10 inn- og utskrivninger pr. måned. 54 % av de som har hatt et rehabiliteringsopphold utskrives til eget hjem, 31% må ha sykehjemstilbud mens 15% dør under oppholdet. Gjennomsnittsalderen er på 83 år.

Utgangspunktet for alle rehabiliteringsopphold er 3 uker, men det viser seg at gjennomsnittlig liggetid på brukere som utskrives til hjemmet er 6 uker. Årsaken til den lange gjennomsnittlige liggetiden er at enkelte brukere trekker opp gjennomsnittet. Enkelte brukere har behov for et langt opphold for å kunne oppnå et funksjonsnivå som tilsier at de kan bo hjemme med hjelp

fra hjemmetjenesten. For eksempel har 3 brukere opphold på mellom 20 og 30 uker før hjemreise.

Kommentarer:

- Eldre mennesker skrives raskt ut fra sykehus og er medisinsk ustabile ved ankomst rehabiliteringsavdelingen, noe som betyr re-innleggelse på sykehus
- Eldre mennesker utskrives fra sykehuset med ulike former for infeksjoner og sår, noe som betyr at den aktive rehabiliteringsprosessen utsettes
- Eldre mennesker har ofte flere ulike diagnoser som påvirker hverandre, noe som kan føre til en lenger rehabiliteringsprosess
- Ernæringstilstanden hos eldre mennesker svekkes ved sykdom og funksjonssvikt, noe som påvirker evne, vilje og krefter til aktiv trening
- Rusproblematikk, ofte knyttet til psykiske problemer, finnes også blant eldre mennesker, noe som betyr at det kan være vanskelig å drive aktiv rehabilitering.

Bydelen er nå fornøyd med driften av rehabiliteringsavdelingen. Det er høy grad av sirkulasjon, selv om det fortsatt kan jobbes mer for å få ned liggetiden. Det er stort sett de eldste og dårligste brukerne som får innvilget rehabiliteringsplass, og Bydel St. Hanshaugen har mange dårlige brukere. Ved å måle brukernes funksjonsnivå ut fra Gerix-variabler, et funksjonskartleggings-verktøy som registrerer funksjonsnivået på en skala fra 1 til 4, hvor 1 betyr at brukeren er helt selvhjulpent og 4 betyr helt avhengig av personlig hjelp, ligger våre brukere på en gjennomsnittlig Gerix-score på 3.0. Til tross for høy alder og dårlige brukere er det 54% som skrives ut til hjemmet etter endt opphold på rehabiliteringsavdelingen.

Som Tilsynsutvalget for institusjoner har påpekt i sine rapporter, er det riktig at noen brukere blir liggende lenge. Dette er noe bydelen er spesielt oppmerksom på i forbindelse med nedtak av et stort antall sykehjemsplasser i bydelen.

Det arbeides for at enda flere skal kunne komme hjem igjen i h.t. følgende punkter:

- Målet for oppholdet skal i enda større grad tydeliggjøres for bruker og pårørende
- Bestille hjelpemidler/tilrettelegge hjemmet så raskt som mulig
- Koordinere hjemmetjenesten opp mot utskriving
- Bruke fysio-/ergoressursene tidlig; bli mer bevisst på hvordan disse brukes
- Tiltaksplaner skal utarbeides sammen med bruker og være tilgjengelig for bruker og pårørende

Evaluering utenfra

Brukerundersøkelser (ISIT-undersøkelser)

Den første brukerundersøkelsen (ISIT) ved rehabiliteringsavdelingen, Adamstuen omsorgssenter ble gjennomført i november 2003, kort tid etter at avdelingen ble åpnet. Resultatet var en fornøydhet totalt sett med oppholdet på 83%. Bydelen vurderte resultatene som relativt tilfredsstillende, sett på bakgrunn av at avdelingen var nyåpnet og noen fagstillinger ikke var besatt. Svarprosenten var på 68%.

De områdene hvor brukerne var minst fornøyd var informasjon og kommunikasjon.

BU-sak 11/04 og 51/04.

Det er gjennomført brukerundersøkelse (ISIT) ved rehabiliteringsavdelingen i november 2004, men resultatene av denne foreligger ikke når saken skrives.

Tilsynsutvalgsrapporter

Tilsynsutvalget for institusjoner har gjennomført 3 tilsyn ved rehabiliteringsavdelingen i 2004, ett anmeldt 17.03. (BU-sak78/04) og to uanmeldte, hhv. 25.05. og 15.09. (BU-saker 168/04 og 218/04). Fokus har vært overgangen fra sykehjemsavdeling til rehabiliteringsavdeling og pasienttilfredshet. Tilsynsutvalgets rapporter viser at overgangen har vært en prosess og at avdelingen nå fungerer som en rehabiliteringsavdeling. Ekstrapersonellet har fått mer opplæring, sykefraværet har gått ned og brukerne er mer tilfredse med oppholdet.

Tilsynsutvalget har etter sine besøk vært opptatt av at mange brukere blir liggende for lenge på rehabiliteringsavdelingen. Dette er blitt kommentert under "Presentasjon av brukerne i løpet av 2004".

Kvalitetsrevisjon

Det ble gjennom *uanmeldt* kvalitetsrevisjon ved Adamstuen omsorgssenter, rehabiliteringsavdelingen 20.11.04. Denne viser de samme tendenser og utfordringer som brukerundersøkelsen og rapportene fra tilsynsbesøkene. Avdelingen drives på en jevnt over akseptabel måte, men det er viktig å bevisstgjøre beboere og ansatte på at formålet med oppholdet er korttids rehabilitering og tilpasse alle små og store aktiviteter til dette.

Konklusjon

Erfaringen med rehabiliteringsavdelingen etter 1 ½ års drift tilsier at bydelen er fornøyd med driften. Andre evalueringer enn vår egen viser at avdelingen nå fungerer som en rehabiliteringsavdeling.

Det er likevel ting som kan bli enda bedre, og avdelingen jobber kontinuerlig med forhold som har forbedringspotensiale i forhold til å få liggetiden ned og flest mulig tilbake til hjemmet. Samtidig er samarbeidet mellom Seniorforvaltningen, rehabiliteringsavdelingen og hjemmetjenesten viktig for å nå målet.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

Bydelsutvalget tar saken om evaluering av rehabiliteringsavdelingen, Adamstuen omsorgssenter til orientering. Rapport om liggetid legges fram i november 2005.

Tone Frønes
bydelsdirektør

Vedlegg: Prosedyre "Saksbehandling i forhold til rehabiliteringsopphold
 Inntakskriterier for rehabiliteringsavdelingen ved Adamstuen omsorgssenter

Sak 3/05 208/764 Ullevålsveien 13 - bruksending av underetasje fra forretning til servering

Arkivsak: 200403245

Arkivkode: 532.7

Saksbehandler: Elin Løvseth

Saksgang	Møtedato	Saknr
Råd for funksjonshemmede	15.02.05	3/05
Komité for trafikk, miljø og byutvikling	16.02.05	3/05
Bydelsutvalget	22.02.05	6/05

208/764 ULLEVÅLSVEIEN 13 - BRUKSENDING AV UNDERETASJE FRA FORRETNING TIL SERVERING

Tidligere vedtak i saken:

BU sak 63/1999 Søknad fra Kebabstua og Storkiosk om bruksending/servering, Ullevålsveien 13.

”Bydelsutvalget har ingen innvendinger mot at Kebabstua og Storkiosk, Ullevålsveien 13, får tillatelse til en bruksending i første etasje, som omfatter inntil 25 innesitteplasser for alkoholfri servering”.

Bydelsutvalget har også siden i forbindelse med at saken ble anket hatt saken til ny behandling.

Bydelsutvalget presiserte da at stedet måtte legges til rette for funksjonshemmede.

Bakgrunn for saken:

Kebabstua søkte 30.03.1999 Plan- og bygningsetaten om rammetillatelse for bruksending av den eksisterende kiosken/gatekjøkkenet/videobutikken til også å omfatte servering (alkoholfri). Det ble søkt om tillatelse for inntil 25 innesitteplasser i første etasje, som har et bruttoareal (BRA) på 65m².

Søknaden ble avslått den 28.09.1999. Avslaget ble påklaget og klagen ble behandlet av byutviklingskomiteen den 15.01.2003 som tok klagen over avslaget til følge og rammetillatelse (vedlegg 2) ble gitt 4. mars 2003. I rammetillatelsen ble det også gitt dispensasjon fra kravet om tilgjengelighet for rullestolbrukere .

Saksframstilling:

Arkitekt Jochen Fandler søker nå på vegne av Kebabstua om bruksending av underetasje fra videobutikk til servering i tilknytning til nåværende virksomhet i 1 etg (vedlegg 1). Det søkes om dispensasjon fra gjeldende regulering og krav om tilgjengelighet for rullestolbrukere også for denne delen av lokalet.

Bakgrunnen for ønsket om bruksending er at det på grunn av endringer i markedet ikke lenger er attraktivt å drive videoutleie. Det aktuelle lokalet i kjelleren er på 31m². Arealet er beliggende foran publikumstolettene og personalgarderoben, og det er problemer med å nyttegjøre arealet til annet formål etter at videoutleien har opphørt. Arealet kan derfor bli en naturlig utvidelse av serveringsarealet i 1. etg.

Nåværende inngangsdør og rømningsveier for lokalet berøres ikke av tiltaket. Toalettanlegget i underetasjen vil bli flyttet og det bygges ny personaldusj og –garderobe. Det vil bli bygget et passende serveringsdiskarrangement i underetasjen. Virksomheten har eget ventilasjonsanlegg og luftmengder vil justeres etter de nye behov.

Prosjektet er nabovarslet med tegninger og begrunnelse for dispensasjon og det har ikke kommet inn klager etter varslingen. Bydelens råd for funksjonshemmede foretok befaring på stedet i forbindelse med rammesøknaden og godtok dispensasjon fra krav om tilgjengelighet for bevegelsehemmede (vedlegg 3)

Bydelen har vært i kontakt med rådet for funksjonshemmede i forbindelse med denne søknaden, og leder uttaler at rådet vil anbefale at det gis dispensasjon for tilrettelegging i det omsøkte lokalet, da lokalet er gitt dispensasjon fra kravet for inngangsparti og 1.etg.

Bydelsdirektørens vurdering:

Da Kebabstua i 2003 fikk dispensasjoner både fra reguleringsformål og fra krav om tilgjengelighet for rullestolbrukere på grunn av at det forelå særlige grunner for dette kan ikke bydelsdirektøren se at en nå kan gå imot at den resterende del av lokalet også gis de samme dispensasjoner. Uttalelse fra bydelens råd for funksjonshemmede må vektlegges.

Bydelsdirektøren ser at krav til ventilasjon for lokalet er ivaretatt. Lokalet ligger i underetasjen og endret formål vil derfor ikke medføre vesentlig støyulemper for naboer, utover det et hyppigere besøk til lokalet vil medføre. Bydelsutvalgets renovasjonskrav til serveringssteder bør presiseres.

Bydelsdirektørens forslag til vedtak

1. Bydelsutvalget anbefaler at det blir gitt dispensasjon fra gjeldende regulering og fra krav om tilgjengelighet og hc- toalett for lokalets underetasje. Anbefaling gis med bakgrunn i at virksomheten tidligere har, da det forelå særlige grunner for dette, fått dispensasjoner både fra reguleringsformål og fra krav om tilgjengelighet for rullestolbrukere for lokalets 1.etasje. Bydelsutvalget vektlegger også uttalelsen fra bydelens råd for funksjonshemmede i denne spesielle saken.
2. Bydelsutvalget forutsetter at det sørges for utendørs oppsamlingspunkt for avfall, og at dette tømmes daglig. Bydelsutvalget forutsetter også at fortau og uteområde langs virksomhetens fasade daglig ryddes for avfall.

Tone Frønes
bydelsdirektør

Trykte vedlegg: Brev fra arkitekt Fandler m/vedlegg
Svar på søknad om rammetillatelse av 04.03.2003
Uttalelse fra Råd for funksjonshemmede