

MERKNADER

Helse- og sosialkomiteen

GENERELT

Komiteen vil generelt peke på at når det gjelder kommunens tjenesteproduksjon er det et politisk ansvar å stille krav til omfang og kvalitet.

Komiteen viser til at Oslo i årene som kommer vil få en sterk vekst i befolkningen, bl.a. gjennom innvandring både fra Europa og ikke-vestlige land. Dette gir kommunen mange utfordringer. Bystyret har siste år blant annet behandlet saker som Aktivisering mot fattigdom og arbeider nå med en boligbehovsplan for å bedre bositasjonen for vanskeligstilte og mennesker med nedsatt funksjonsevne. *Komiteen* ser det som viktig at bystyret på denne måten systematisk vedtar tiltak som bidrar til å bygge ned sosiale skillelinjer og forhindrer at nye skiller bygges opp basert f.eks på etnisk tilhørighet, nedsatt funksjonsevne eller svak tilknytning til arbeidslivet.

Komiteen minner samtidig om at arbeidet mot fattigdom også krever medvirkning fra statlige myndigheter og etterlyser mer offensive tiltak fra Regjeringen.

Komiteens flertall, medlemmene fra H, V, F og R, viser til at 2013 blir det første året der vi kan se virkningene av Samhandlingsreformen. Reformen har et folkehelseperspektiv og det blir viktig at byrådet har fokus på å se sammenhenger mellom det forebyggende arbeidet og de tiltakene der ansvaret deles mellom spesialist- og primærhelsetjenesten. Disse medlemmer minner også om den betydning det har for den enkelte og for samfunnet at alle pasienter som skrives ut av sykehusene og overføres til kommunen får et hensiktsmessig oppfølgings- og rehabiliteringstilbud. Det må derfor arbeides systematisk med å bygge opp kompetanse på dette området. Disse medlemmer er bekymret for at reformen er underfinansiert fra Statens side og forutsetter at byrådet orienterer bystyret jevnlig om situasjonen.

Komiteens mindretall, medlemmene fra H og V, slutter seg til byrådets budsjettforslag og viser til behandlingen av 2013-budsjettet som skjer i finanskomiteen den 22. november 2012. Disse medlemmer avventer tilslutning til tallforslag og verbalforslag frem til finanskomiteens behandling og støtter kun overordnede merknader som ikke har budsjettvirkning.

DEL 03 – BYDELENE

Generelt

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, er svært bekymret for at bydelene ikke klarer å gi befolkningen gode nok velferdstjenester med de budsjettmessige rammer byrådet legger opp til. Kuttet er betydelig større enn det som lå til grunn i langtidsbudsjettet som ble vedtatt i fjor. Byrådets kutforslag betyr en ytterligere reduksjon av tjenestetilbudet til befolkningen i 2013. Bydelene varsler redusert kvalitet, nedleggelser, oppsigelser og overtallighetsproblematikk. Disse medlemmer er redd kuttene vil gi kommunen større utgifter over sosialhjelp-, barnevern- og helsebudsjettene fremover. Disse medlemmer mener en by i vekst må satse mer forebyggende. Det gjør ikke byrådet med sitt forslag. Disse medlemmer mener eldreomsorg er en kommunal kjerneoppgave. Eldre mennesker som har bidratt til samfunnet gjennom et langt liv skal ha en trygg og verdig alderdom.

Disse medlemmer ønsker å tilføre mer midler til eldreomsorgen for å nå målet om 1000 nye sykehjemsplasser innen 2015 og øke antallet timer i hjemmetjenesten.

Komiteens mindretall, medlemmene fra H og V, peker på at bydelene har ansvar for vesentlige deler av byens tjenesteproduksjon. Til tross for at det samlede bydelsbudsjettet for 2013 er på over 17,6 milliarder ser disse medlemmer at det vil bli stramme budsjetter i alle bydeler. Disse medlemmer har tillit til at bydelene prioriterer tiltak som gir størst gevinst for innbyggerne i et langtidsperspektiv. Det må f.eks. bety at det legges vekt på forebyggende arbeid. Samarbeidet gjennom SALTO har gitt helt konkrete resultater i form av nedgang i kriminell aktivitet blant ungdom. Sammen med et målrettet barnevern betyr dette på sikt store gevinster både for den enkelte og for samfunnet.

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og R, vil understreke nødvendigheten av at bydelene gis økonomiske rammebetingelser som muliggjør prioriteringer utenom de faste, lovpålagte tjenestene. De ikke-lovpålagte tjenestene handler svært ofte om viktig forebyggende arbeid, både for unge og gamle, med stor betydning for befolkningen. Nå som folkehelseloven er trådt i kraft regnes flere av disse tjenester som lovpålagte uten at byrådet har tatt høyde for dette. Bydelene skal være selvstendige politiske enheter, ikke filialer. Disse medlemmer er opptatt av at bydelene settes i stand til å bygge opp gode fagmiljøer innenfor de områdene de har ansvaret for, og at det legges opp til stor grad av lokale løsninger. Disse medlemmer mener det er viktig å ha en løpende vurdering av hva som er rett beslutningsnivå for ulike kommunale oppgaver.

Disse medlemmer viser til at barnehagebudsjettene tillater svært lite handlingsrom. Faktorene som bestemmer utgifter ligger fast eller kan bare i liten grad kuttes uten at det går ut over lovpålagte oppgaver. Bydelene er bundet gjennom at husleie er direkte kompensert og ikke kan endres, det er fast norm for bemanning i forhold til antall barn, bydelen har ikke bestillermyndighet for barnehageplasser, og bydelene kan ikke bestemme over antall barnehageplasser i bydelene. Disse medlemmer mener derfor at kuttet i bydelenes rammer vil gjøre det vanskelig for bydelene å opprettholde et godt barnehagetilbud. Disse medlemmer ser videre med bekymring på at det er planlagt ytterligere innskrenkninger i budsjettet for 2014.

Komiteens mindretall, medlemmene fra F og R, kan ikke akseptere noen nedskjæringer i tilbudet til pleietrengende eldre, det være seg i hjemmebaserte tjenester, Omsorg+ eller i sykehjemstilbudet. En reduksjon i eldresentertilbudet er heller ikke akseptabelt.

Komiteenes mindretall, medlemmene fra A, påpeker at det samtidig påhviler bydelene et ansvar å sørge for god økonomistyring og ansvarlige budsjetter.

Komiteens mindretall, medlemmet fra F, vil gjennomføre en omfattende reform slik at styringen av og det økonomiske ansvaret for eldreomsorgstjenestene overføres fra bydelsutvalgenes budsjettbehandling til bystyrets budsjettbehandling. Styringen legges til byrådsavdelingen for eldre og sosiale tjenester slik at ansvar og styring legges til samme organisasjonsledd. Bydelsadministrasjonene forutsettes å beholde sitt produksjons- og styringsansvar, men da under instruksjonsmyndighet fra byrådet. En slik reform vil sikre likebehandling for alle byens innbyggere på tildeling av eldreomsorgstjenester.

Innen denne reformen er gjennomført, ønsker dette medlem å instruere bydelsutvalgene om å ikke kutte i eldreomsorgen. Skjermingen av eldreomsorgen for kutt sikres ved å tilføre

bydelene mer midler ved øremerking til eldresentrene, hjemmetjenesten og lavere sykehjemspriser.

Dette medlem mener en må iverksette tiltak for unngå at familier blir fattige ved å få flere barn enn en har økonomi til. Det må sette iverksettes en rekke tiltak for å bidra til å bevisstgjøre særlig innvandrerkvinner om denne problemstillingen. Kommunen må bidra med informasjon om familieplanlegging og prevensjon til dem som lever på offentlig ytelse, og en må informere om det samme under introduksjonsprogrammet og andre aktivitetsordninger. En må også utfordre minoritetsmiljøer til å sette dette på dagsorden og informere om familieplanlegging og prevensjon.

Dette medlem viser til fattigdomsmeldingen der det kommer frem at noen familier sender penger til sitt opprinnelsesland selv om familiene har stønad som inntektskilde. Dette medfører at barna i familiene som lever av denne stønaden blir skadelidende. Dette medlem mener derfor at en skal sette som vilkår til barnefamilier som mottar økonomisk sosialhjelp at en ikke får sende ut penger ut av landet og at brudd på dette vilkåret får økonomiske konsekvenser for familien.

Satsing mot radikalisering

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og F, viser til at en i Oslo ser en fremveksten av radikale muslimske miljøer, som i stor grad består av unge menn født og oppvokst i Norge. For å unngå at flere unge blir tiltrukket av disse miljøene, ønsker disse medlemmer en satsing som rettes inn mot de stedene der en vet det er mange unge som står i fare for å havne i disse miljøer og til tilbud som har god erfaring med å arbeide med målgruppen.

Komiteens mindretall, medlemmet fra F, vil at SaLTo-sekretariatet skal ha ansvaret for å bidra til at nye tiltak mot radikalisering blir iverksatt, med blant annet kursing om radikal islam / ekstremisme for kommunens ansatte. Kursingen må i stor grad rettes inn mot lærere fra skoler i områder der en har økt radikalisering slik at disse blir bedre kvalifisert til både å oppdage og bekjempe slik radikalisering. Læreren må pålegges varslingsplikt ved berettiget mistanke om en uønsket adferd fra en eller flere elever til SaLTo. Det er i tillegg viktig at Oslo-politiet prioriterer arbeidet mot de radikale muslimske miljøene og andre ekstremistmiljøer i nært samarbeid med kommunen og andre aktuelle organisasjoner.

Bydelsreform

Komiteens mindretall, medlemmet fra F, mener dagens ordning med femten bydelsutvalg har som konsekvens at byrådet ikke kan stilles direkte til ansvar for hva som skjer i bydelene. Det ulike politiske flertallet mellom bystyret og en rekke bydelsutvalg, har medført forskjeller i tjenestetilbudet. Dette medlem ønsker at alle innbyggere skal ha samme tilgang på offentlige tjenester når en har behov for det og aksepterer derfor ikke at det er stor forskjell i hjelpen som tilbys mellom bydelene. Bydelsutvalgene bør derfor avvikles, slik at bystyret får det direkte ansvaret for bydelene. Bydelene bør underlegges byrådet på lik linje med alle andre kommunale etater og virksomheter. Dermed vil bystyret få det totale ansvar for politiske prioriteringer og budsjetter.

Dette medlem viser til at bydelene står for en stor del av kommunens tjenesteproduksjon. Dette medlem vil opprettholde bydelsadministrasjonene for å gi tjenester til befolkningen, men ønsker å redusere antallet bydeler fra femten til ti.

Flyktninger

Komiteen er opptatt av å styrke nyankomne innvandreres mulighet for deltakelse i yrkes- og samfunnsliv. Norskopplæring, undervisning i norsk samfunnsliv og deltakelse i yrkeslivet er nøkkelen til integrering. Investerer vi i undervisning og kompetanseoppbygging og legger til rette for yrkesdeltakelse så tidlig som mulig, er sjansene større for at flere blir del av arbeidslivet og oppnår økonomisk selvstendighet.

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, viser til at bare under halvparten av asylsøkere som var mindreårige da de kom til Norge gjennomfører høyere utdanning. Manglende utdanning øker sjansene for lav inntekt, lav samfunnsdeltagelse og sosiale problemer. Disse medlemmene påpeker at kommunen kan vise til gode resultater for mennesker i gruppen som har fått tildelt ettervern. Disse medlemmene ber derfor byrådet om å iverksette tiltak for bedre oppfølgingen av mindreårige asylsøkere i skole og utdanning, slik at flere fullfører utdanningsløpet.

Disse medlemmer viser til at Oslo har lavere andel personer som er kommet i jobb eller utdanning etter endt introduksjonsprogram enn våre nabokommuner. Disse medlemmene mener en liten økning på prosentandelen som faktisk kommer i jobb eller utdanning vil redusere trykkek på andre kommunale velferdsordninger og tjenester. Byrådet bes derfor intensivere bruken av virkemidlene bystyret vedtok i saken "Aktivisering mot fattigdom". Disse medlemmene mener særlig jobbtreningstilbud og etablering av bl.a. kommunale jobbtilbud i overgang mellom introduksjonsprogram og ordinært arbeid bør prioriteres.

Disse medlemmer viser til at enslige mindreårige asylsøkere er en sårbar gruppe som trenger oppfølging til å tilpasse seg det norske samfunnet. Mange opplever sosial isolasjon og fremmedgjøring, har lite kontakt med naboer, og praktiserer sjelden norsk. Dette kan i betydelig grad forvanske integrering. Disse medlemmene mener at kommunen i større grad må følge opp og hjelpe unge enslige asylsøkere med å finne seg til rette i lokalmiljøet.

Komiteens mindretall, medlemmet fra F, mener staten må ta større ansvar for utviklingen i landets hovedstad, fordi det er staten som har virkemidlene. Dette medlem mener regjeringen må øke ressursene til Oslo slik at utfordringene i årene fremover kan møtes på en tilfredsstillende og bærekraftig måte. Det må bli en slutt på at statlige asylmottak drives eller etableres i Oslo.

Dette medlem peker på at Oslo har allerede tatt i mot en uforholdsmessig stor andel av alle flyktninger, asylsøkere og familiegjennforente som har kommet til Norge. Dette har medført utfordringer med integrering, skole, arbeid og kriminalitet. For å kunne bruke kommunens ressurser på de som ikke er godt integrert, vil ikke dette medlem ta i mot noen flyktninger i 2013.

Introduksjonsprogrammet

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, viser til at introduksjonsprogrammet er den viktigste, og i noen tilfeller eneste, informasjonskilden om det norske samfunnet for mange nyankomne innvandrere. Det er derfor viktig at introduksjonsprogrammet inneholder informasjon og opplæring i hvordan man benytter seg av det norske helse-systemet. Disse medlemmer ber derfor byrådet om å inkludere brukerrettet informasjon om helsetilbudet i Oslo i introduksjonsprogrammet for nyankomne innvandrere.

Disse medlemmer ser at innvandrere benytter seg av helsetilbudet i mindre grad enn den øvrige befolkningen. Deler av årsaken er manglende kunnskap og informasjon om det

eksisterende tilbudet, samt skepsis mot det norske helsevesenet. Disse medlemmene mener mer kan gjøres for å bygge tillit til helsevesenet og få flere innvandrere til å benytte seg av helsetilbud.

Funksjonsområde 1 – Helse, sosial og nærmiljø

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, viser til at bydelene melder om anstrengt økonomi. I mange tilfeller er eksisterende tjenester kuttet til beinet. De varslede kuttene gjør at mange bydeler helt og holdent begrenser seg til lovpålagte oppgaver. Dette vil gå sterk ut over forebyggende virksomhet.

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og R, er bekymret for utviklingen som viser at en økende andel barn og unge i Oslo opplever å vokse opp under vanskelige økonomiske kår. Dette rammer oftere barn med minoritetsbakgrunn enn andre deler av befolkningen. Denne utviklingen må snus. Barn og unge som vokser opp i Oslo skal ha like muligheter til å lykkes. Disse medlemmer mener at bydelene må tilby gode kostnadsfrie tilbud til sin yngre befolkning.

Disse medlemmer viser til at bystyret styrket skolehelsetjenesten på vgs skole i 2011. Tilbakemeldingene fra bydelene i sentrumsnære området at dette fortsatt ikke er tilstrekkelig for å kunne gi en god nok tjeneste til de unge. Videre har skolehelsetjenesten på ungdomskolenivå en betydelig lavere bemanning enn anbefalt norm fra myndighetene. Disse medlemmene er bekymret for de langvarige konsekvensene dårlig helsetilbud og veiledning kan bety hvis ikke bydelene får bedre budsjettammer som muliggjør en styrking av disse tjenestene.

Funksjonsområde 2 - Oppvekst

Bydelsbarnevernet

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, viser til at barnevernsansatte har en anmeldelsesplikt knyttet til sin stilling. Tilbakemeldinger fra Statens barnehus kan tyde på at kommunens ansatte i for liten grad anmelder når det er mistanke om vold mot barn, eller at barn er vitne til vold. Svært mange av sakene som kommer til barnehuset omhandler barn som barnevernet har kjent over lang tid uten at barnevernet selv har gått til anmeldelse. Disse medlemmene mener det er viktig at byrådet understreker anmeldelsesplikten barnevernsansatte har. På den måten kan man muligens redusere tiden et barn er utsatt for noe kriminelt.

Disse medlemmer viser til viktigheten av at barnevernet bidrar til å informere om sine tiltak til helsestasjon, PP-tjenesten, familievernkontor, barnehage, tannlege, fastlege, SFO, skole, fritidstilbydere, religiøse samfunn, NAV, sosialtjenesten, asylmottakene og barne- og ungdomspsykiatrien.

Disse medlemmer mener Oslo kommune skal sørge for at alle barnevernkontor skal ha kompetanse om metoden familieråd. Disse medlemmer mener kommunen alltid skal tilby familieråd i saker som kan ende med frivillig eller ufrivillig plassering utenfor hjemmet. Dette bør også gjelde i alle saker der slik plassering allerede har skjedd. Disse medlemmer minner også om at kommunen plikter å **gjennomføre familieråd i alle barnevernssaker der barnet og/eller barnets mor eller far ber om det.**

Disse medlemmer er opptatt av både barn og foreldres rettsvern i barnevernssaker. Det er særlig viktig at informasjon som blir gitt i møter blir forstått av alle parter. Derfor er referat godkjent av partene et viktig virkemiddel for å sikre god fremdrift i sakene. Videre må det informeres om foreldre og barns rett til advokat med en gang barnevernet vurderer mulig omsorgsovertakelse.

Disse medlemmer vil understreke det store arbeidet som legges ned av fosterforeldre i Oslo. For å sikre at disse er trygge i hverdagen, og at barna har det godt, må opplæring, oppfølging og tilsyn i disse familiene være en prioritert oppgave både for bydelene og for Barne- og familieetaten.

Disse medlemmer mener at det er viktig at barnevernet har tillit hos dem de skal verne om – barna. Barn må oppleve at det er lett å be om hjelp og åpne seg. Derfor er det nødvendig med fokus på kompetanseheving i barnevernet på hvordan lese og lytte til barn. Det må også legges inn faste strukturer som sikrer at barns stemmer blir hørt. God og riktig informasjon til barnet om hva det står ovenfor er viktig for å sikre tilliten.

Disse medlemmer vil understreke at foreldre som mister omsorgen for sine barn har krav på oppfølging. Det kan være en utfordring at det er barnevernet som skal ha dette ansvaret. Disse medlemmer ber derfor barnevernet i Oslo gå i dialog med BUFdir for å se på muligheten for at familievernkontorene får eget ansvar for oppfølging av foreldre som må overlate omsorgen for barnet til barnevernet.

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og R, er svært tilfredse med at regjeringen viderefører "barnevernspakken" i statsbudsjettet for 2013. Mens byrådet ikke signaliserer en styrking av barnevernet i sitt budsjett, sikrer i hvert fall de statlige midlene et visst nivå på våre tjenester også i 2013. Med tanke på at antall barnevernssaker har økt med nær 100 % siste 10 årene samtidig som antall fagstillinger kun har økt med 7%, sier det seg selv at tjenesten er under press. Disse medlemmer vil, ved å styrke bydelenes økonomi, sette bydelsbarnevernet i stand til å ansette flere saksbehandlere, og styrke deres kompetanse.

Disse medlemmer viser til at kunnskapen om hva barnevernet kan bistå med er lav i alle lag av befolkningen og spesielt hos innvandrerbefolkningen. Dette gjør at noen kan kvie seg for å be om hjelp og tilliten til barnevernet kan være lav. Disse medlemmene mener det er avgjørende at informasjon om hva barnevernet kan bistå med bli kjent og forstått i alle deler av befolkningen og at barnevernet særlig bør arbeidet med tillitskapende arbeid rettet mot ulike minoritetsgrupper.

Funksjonsområde 3 – Pleie og omsorg

Demens

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, viser til at om lag 50 % av dem med kognitiv svikt ikke er diagnostisert. Samtidig vet man at tidligdiagnostisering kan bidra til bedre livskvalitet gjennom tilrettelegging av tjenester, riktig medisiner og informasjon om forebyggende tiltak. Skottland sitt helsevesen tilbyr kognitiv nett-test til alle over 40 år. Dette fordi man kan gjøre mye for å utsette inntreden av mulig kognitiv svikt allerede fra den alderen. Disse medlemmer mener bydelene sine demensteam ikke bare skal jobbe aktivt mot dem som allerede har en demensdiagnose. Teamene bør også informere om tegn på kognitiv svikt, forebyggende tiltak og oppfordre til seniorer om å ta en kognitiv test hos sin fastlege.

Praktisk bistand

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, viser til undersøkelsen byrådet har gjort vedrørende minste-timetall for praktisk bistand. Av denne fremkom det at mange takker nei til 4 timer, som er minimumstallet, fordi det vurderes som for lenge og dermed også for dyrt. Disse medlemmer er mer opptatt av at brukerne skal få dekket sitt faktiske behov, ikke at man må forholde seg til en bestemt minstestandard. Disse medlemmer ber derfor byråden vurdere ordningen og orientere komiteen om eventuelle endringer i praksis som byrådet ønsker å foreslå. Disse medlemmer vil påpeke at det er adgang til å velge færre enn fire timer hvis det er ønsket av brukeren.

Disse medlemmer ønsker at den kommunale hjemmetjenesten tilbyr faste hjemmehjelpere i så stor grad det er mulig. Disse medlemmer vil innføre en garanti for brukere i hjemmetjenestene der en gis mulighet til å velge selv om de kun ønsker bistand fra personer av samme kjønn til intim hjelp som dusjing.

Komiteens mindretall, medlemmet fra F, ønsker å organisere den kommunale hjemmetjenesten i et byomfattende kommunalt foretak som skal konkurrere på like vilkår med de kommersielle aktørene innen det frie brukervalget. Det vil sikre reell konkurranse og bidra til økt fokus på brukerne.

Omsorg +

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, viser til at det har vært ulik praksis ved inngåelse av Omsorg + -kontrakter. I bydel Sagene har bydelen fått mulighet til å legge enkelte bydelstiltak, som seniorsenter. I Bydel Gamle Oslo og bydel St. Hanshaugen ble bydelene holdt helt utenfor kontraktsprosessen og gikk dermed glipp av samlokalisering av egnede tiltak i forbindelse med Omsorg+-etablering. Disse medlemmer forutsetter at byrådet involverer bydelene i kontraktsarbeidet slik at gode synergieffekter muliggjøres til det beste for eldre og beboere.

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og R, viser til at bystyrets mål om at alle bydeler skal kunne tilby Omsorg+-boliger til sine eldre. Hittil er det kun tre bydeler som kan tilby dette. Disse medlemmer mener finansieringsmodellen for Omsorg+ legger en uforholdsmessig stor økonomisk risiko på de få bydelene som har plasser. Bydel Gamle Oslo viser til at de har 60 ledige leiligheter. Tomgangskostnadene må bydelen dekke av egen ramme, selv om de ikke har en eldrebefolkning som tilsier totalt 153 plasser. Disse medlemmer mener byrådet bør legge frem en sak hvor man gjennomgår finansieringsmodellen på nytt, slik at man unngår at enkelte bydeler må ta regningen for manglende vedtak i andre bydeler.

Eldresentre

Komiteen mener eldresentrene er et viktig tilbud som bidrar til å aktivisere og engasjere eldre i bydelene. De har i tillegg en forebyggende effekt. Frivillige eldre gjør en stor innsats for driften av sentrene, og bidrar ofte til at behovet for mer ressurskrevende innsats og institusjonsbehandling forhindres eller utsettes. De fleste eldresentre drives i dag av frivillige organisasjoner.

Komiteens mindretall, medlemmet fra F, vil skape langsiktighet og økonomiskforutsigbarhet for eldresentrene, og vil overføre finansiering, utbygging og avtaler fra bydelene for alle eldresentrene til Helseetaten.

Eldreomsorg

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, ønsker å øke fokuset på bruk av ny teknologi eldreomsorgen og særlig hjelpemidler til hjemmeboende eldre. Disse medlemmer viser til erfaringene fra ressurscenteret og nyttige hjelpemidler en kan benytte til bevegelseshemmede eller demente er viktig at eldre og deres pårørende blir informert om. Hjemmetjenesten må også opparbeide seg kunnskap om hjelpemidler til eldre slik at de kan gi råd til eldre og deres pårørende om hvilke hjelpemidler de bør anskaffe for å få en bedre hverdag.

Funksjonsområde 4 – Økonomisk sosialhjelp og kvalifiseringsprogram

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og R, er svært bekymret over at byrådet reduserer rammen til økonomisk sosialhjelp. Mindreforbruket pr 2. tertial 2012 betyr bare at arbeidet med aktivisering fungerer. En reduksjon av rammen vil ramme aktiviseringsarbeidet kraftig. Både i konsekvensanalysene og i møte med komiteen melder bydelene at et slikt kutt vil føre til nedleggelse av flere lavterskeljobbtilbud og andre kvalifiseringstilbud som bydelene driver for folk på sosialhjelp. Mindre aktiviseringsarbeid vil bare øke sosialhjelpsutgiftene og sørge for at flere vil stå lenger unna arbeidslivet en tidligere. Disse medlemmer mener dette er en usosial politikk som ikke tjener kommunens totale økonomi over tid.

Komiteens mindretall, medlemmet fra F, vil at fellesskapet skal bistå dem som har kommet i en vanskelig livssituasjon og har behov for sosialhjelp. Samtidig vil dette medlem understreke at all sosialhjelp må være hjelp til selvhjelp, som kun skal gis når alle andre muligheter er forsøkt. Å stille krav er å ta mennesker på alvor, og kan bidra til at flere klarer å stå på egne ben. Det betyr at sosialhjelp skal være midlertidig virkemiddel for å gjenvinne varig selvhjelp. Dette medlem vil i større grad stille krav til den enkelte sosialhjelpsmottaker, for eksempel om deltakelse på kvalifiseringsprogrammet, oppmøteplikt ved aktivitetssentre og deltakelse på kurs i jobbsøking.

Kommunale boliger

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og R, viser til at køen for å få kommunal bolig ikke er reell. Personer som i dag kvalifiserer til kommunal bolig, men ikke er blant de prioriterte gruppene, får avslag på søknaden hvis bestillerkontoret antar at tildeling av bolig vil ta lenger tid enn 6 måneder. Disse medlemmer mener ventelister er en viktig indikator for oss i arbeidet med boligbehovsplaner og planlegging generelt innen boligfeltet. Vi vet at mange av dem som får avslag med 6mnd-regelen som begrunnelse søker på nytt. Dette genererer mye ekstra arbeid.

DEL 04 – ELDRE OG SOSIALE TJENESTER - BYOMFATTENDE TILTAK

Kap. 313 Sykehjemsetaten

Komiteen understreker viktigheten av å tilrettelegge for trivsel, livsutfoldelse og individuelle ønsker og behov slik at sykehjemsbeboere får et liv mest mulig likt sin tidligere hjemmesituasjon. Komiteen vil dessuten understreke betydningen av løpende fokus på kompetanseheving både i språk og medisinskfaglig kompetanse blant ansatte på sykehjem så vel som i bydelenes hjemmebaserte tjenester.

Komiteen er glad for at byrådet nå har innført "Sambogarantien" og mener denne gir en trygghet for eldre hjelpetrenende par. Sambogarantien sikrer at ektefelle og samboer/ektefelle, der begge har hjelpebehov, og en av dem har behov for sykehjemsplass, skal få tilbud om å bo sammen på sykehjem.

Komiteens flertall, medlemmene fra H, V og F, mener at oppgavene bør kunne løses i et hensiktsmessig samarbeid mellom offentlig og privat sektor. I denne sammenheng er f. eks økt mangfold i sykehjemstilbudet og valgfrihet for brukerne avgjørende og konkurranseutsetting av 2 nye sykehjem er sentralt.

Disse medlemmer er glad for at budsjettet legger til rette for at det skal bygges to nye sykehjem, blant annet gjennom bruk av offentlig privat samarbeid (OPS), samtidig som det foretas omfattende rehabiliteringer av den eksisterende bygningsmassen.

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, er bekymret for de store driftskuttene etaten har gjennomgått de siste årene og som fortsetter med byrårets budsjettforslag. Bemanningen på sykehjem er allerede kuttet og etaten melder om at varslede kutt for 2013 betyr ytterligere nedbemanning. Disse medlemmer mener kvaliteten på omsorgen vil rammes av rammekutt.

Disse medlemmer viser til korttidsplasser godt kan være på dobbeltrom. Som et ledd i å få flere enerom for langtidspasienter ber vi byrådet legge til rette for at flere av dagens korttidsenerom kan konverteres til langtidsplasser og at eventuelle dobbeltrom på langtidsplass kan bli korttidsplasser.

Disse medlemmer viser til at kommunen kun har ett tilgjengelig erstatningssykehjem de nærmeste årene. Samtidig planlegges det totalrehabilitering av fire sykehjem. Økern sykehjem er ikke stort nok til å ta i mot alle pasientene fra et helt sykehjem som skal totalrehabiliteres, og byrådet har ikke kunnet redegjøre for hvordan man skal sikre gode nok erstatningslokaler i påvente av ferdigstilling av bla Ullerntunet. Videre har Omsorgsbygg KF varslet behov for erstatningsplasser også for rehabiliteringsprosjektene, noe som forsterker behovet for flere ekstraplasser. Disse medlemmer mener derfor kommunen må foreta en grundig gjennomgang av egen eiendomsportefølje, vurdere bruk av ledige rom i Omsorg+-prosjekter, innleie mv for å sikre erstatningsplasser nok slik at planlagt rehabilitering ikke forsinkes.

Disse medlemmer mener SYE må øke antall læringer. Oslo kommune er en viktig arbeidsgiver innenfor ulike helsefagyrker, og har dermed en forpliktelse til å bidra til økt faglig erfaring og kompetanse. Ikke minst er det viktig for den videre rekurteringen av god kvalifiserte helsepersonell.

Disse medlemmer understreker at riktig og god ernæring er viktig for alle. På sykehjem er det mange som trenger råd, oppmuntring og støtte for å få i seg nok og riktig ernæring. Disse medlemmer vil påpeke at stadige kutt på bemanning vil få konsekvenser for ernæringsarbeidet som kommunen driver. Færre kan være den støttende og rådgivende personen som noen ganger trengs for å få i seg nok og riktig mat. Disse medlemmer vil derfor understreke at ikke bare kvaliteten på råvarene, men også tilstrekkelig bemanning, er nødvendig for å sikre god ernæring for beboerne ved byens sykehjem. Det aspektet er fraværende i neste års budsjett fra de borgerlige.

Disse medlemmer ønsker å videreføre vår satsing på økt ernæring og bedre kvalitet på måltidene for de eldre på sykehjemmene. Mange sykehjemsbeboere får ikke i seg nok næring og det medfører raskere funksjonsnedsettelser og lavere livskvalitet. Det skal være et høyt fokus på god ernæring og matnyttighet i både sykehjemmene, eldresentrene og i hjemmetjenesten.

Disse medlemmer viser til at disse partier derfor nuller ut eller reduserer rammekuttet betydelig for å unngå for store nedskjæringer på bemanning.

Disse medlemmer er bekymret over bemanningsnivået på sykehjemmene. I år ble bemanningen kuttet på sykehjemmene for første gang siden Sykehjemsetaten ble opprettet, og byrådets budsjettforslag innebærer ytterligere kutt i pleien som tilbys på byens sykehjem. Dette medfører både dårligere pleie til beboerne og økt belastning på de ansatte på sykehjemmene som allerede har en slitsom arbeidshverdag.

Disse medlemmer mener for å ha et godt liv på sykehjemmene må beboere ha mulighet til å komme seg ut jevnlig og dette er også noe som er sikret i velferdsgarantien. Disse medlemmer ønsker en satsing på uteområdene til sykehjemmene i Oslo, slik at flere sykehjem har uteområder som er tilrettelagt for bevegelseshemmede og sansehager som er til stor glede for demente sykehjemsbeboere.

Disse medlemmer viser til at antallet eldre over 80 år i Oslo vil synke frem til 2020, og deretter øke kraftig. På tross av at Oslo kommune har en høyere andel eldre på sykehjem enn landsgjennomsnittet, er terskelen for å få sykehjemsplass for høy. Disse medlemmer mener derfor at det må etableres minst 1000 nye sykehjemsplasser frem til 2015. Hvis den økte sykehjemskapasiteten skulle medføre at det blir for mange plasser, vil en kunne fase ut noen av de sykehjemmene som ikke har moderne standard. Disse medlemmer vil med denne satsingen sikre at ingen skal måtte bo på dobbeltrom mot sin vilje.

Disse medlemmer viser til at kommunen fortsatt har forpliktelser overfor sykehjemmene vi overtok driften av etter Adecco. Vi vet at det vil ta tid før de aktuelle sykehjemmene er konkurranseutsatt. Likevel er ikke kostnader til lønn og pensjon for 2013 lagt inn i budsjettet til sykehjemsetaten. Disse medlemmer forutsetter at kostnadene knyttet til lønns og pensjonsvilkår dekkes og at det ikke går ut over den ordinære driften til Sykehjemsetaten.

Disse medlemmer viser til at sykehjemssektoren preges av mange ansatte i deltidstillinger, til dels i svært små stillingsprosenter. Kommunens målsetning om heltid til dem som ønsker det er god og det er bra at de som søker økt stillingsprosent får dette innvilget. Likevel lyses det fortsatt ut mange stillinger i veldig små brøker, som det er vanskelig å rekruttere fagpersonell til. Vi er avhengig av at dyktige fagfolk ønsker å jobbe i sykehjemssektoren. Lønn- og ansettelsesforhold betyr mye når man skal etablere seg etter endt utdanning.

Disse medlemmer vil satse på bruk av ny teknologi for å møte utfordringene når det blir flere eldre med pleiebehov og øke kvaliteten på tjenestene som gis. Bruk av nye teknologiske løsninger vil også hjelpe de ansatte i deres arbeid. Målet er at Oslo kommune skal være ledende i landet på bruk av smarthusløsninger i sykehjem og omsorgsboliger.

Komiteens mindretall, medlemmene fra F og R, viser til at det i byrådets budsjettforslag ikke er lagt inn midler til bruk en satsing på velferdsteknologi. Disse medlemmer vil at det settes av midler til blant annet et forsøk med touchterminaler på to sykehjem. Touchterminalene skal kunne benyttes til tv, internett, bildetelefon som kan brukes til å holde kontakt med pårørende og til fagsystemet Gericar for å kunne gi en effektiv og sikker oppfølging av beboerne.

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og R, mener byrådet må sørge for at stillingsprosenten i utlyste stillinger øker for å lettere gjøre rekrutteringen.

Disse medlemmer viser til at byrådet ønsker å overføre det indre vedlikeholdsansvaret fra Sykehjemsetaten til Omsorgsbygg KF. Disse medlemmer viser til at man for noen år siden utredet vaktmestertjenestene med sikte på konkurranseutsetting, men gikk bort fra forslaget fordi SYEs tjenester var de billigste i markedet. Disse medlemmer mener det derfor byrådets avgjørelse er uklok, både økonomisk og med tanke på viktigheten av lett tilgjengelige tjenester uten større bestillingsrutiner.

Komiteens mindretall, medlemmene fra F og R, ønsker at en istedenfor å kutte i bemanningen, øker pleienivået som beboere på sykehjem tilbys.

Disse medlemmer er skuffet over at byrådets budsjettforslag ikke satser på at det skal bli bygget nye sykehjemsplasser, kun at nåværende antallet plasser skal opprettholdes med en høyere standard. Disse medlemmer ønsker å øke midlene som skal gå til investeringer på sykehjem for å øke antallet sykehjemsplasser de neste årene.

Disse medlemmer viser til at Stovner sykehjem er foreslått solgt i byrådets budsjettforslag, mens realiteten er at Oslo trenger flere sykehjem. Det er også behov for avlastningssykehjem når flere sykehjem skal rehabiliteres de neste årene. Disse medlemmer ønsker derfor å rehabilitere Stovner sykehjem til en enkel sykehjems standard, slik at det kan benyttes som avlastningssykehjem og frigjøre kapasitet på andre sykehjem. Det vil medføre at kapasiteten på Ellingsrud sykehjem som er planlagt som avlastningssykehjem frigjøres og kan benyttes som nye plasser. I følge Omsorgsbygg er alle planene for en rehabilitering av Stovner sykehjem klare og sykehjemmet kan være ferdig rehabilitert 2014.

Komiteens mindretall, medlemmet fra F, vil at alle sykehjemmene som skal etableres eller bli totalrehabilitert skal utføres som OPS-avtaler (Offentlig-Privat-Samarbeid) med langsiktige avtaler, slik at kommunen er sikret at byggene benyttes til sykehjem. Det vil medføre større kontroll på byggekostnadene og mer profesjonelt vedlikehold. Slike avtaler bør også benyttes for vår eksisterende sykehjem som er i kommunal eie ved å selge dem til kommersielle eiendomsforvaltere og leie dem tilbake på langsiktige avtaler. Dette medlem ser ikke noen grunn til at kommunen skal være en eiendomsforvalter når private kan gjøre den samme jobben bedre og mer effektivt.

Dette medlem ønsker at eldreomsorgen skal bli enda mer mangfoldig, med større innslag av kommersielle og ideelle aktører. Dette medlem ønsker derfor at flere kommunale sykehjem skal konkurranseutsettes og nye sykehjem skal etableres og driftes av andre aktører enn kommunen. Erfaringer viser at kommersielle aktører drifter sykehjem mer effektivt til like god kvalitet som kommunen og ved mer bruk av konkurranseutsetting vil en kunne tilby flere sykehjemsplasser til lavere pris.

Dette medlem ønsker en fri etablering av eldreinstitusjoner og vil likestille kommunens egne institusjoner med private når det gjelder betaling for tjenester. Kommunen vil da kunne tilby flere alternative plasser. Plassene skal kjøpes inn i et fritt marked der både kommunen selv, ideelle og kommersielle driftere utgjør et mangfold til de eldre og deres pårørendes beste.

Kap. 314 Helseetaten

Komiteen vil fremheve Geriatrisk ressurscenter på Aker som en viktig ny tjeneste for å styrke eldreomsorgen i Oslo. Den rommer også GERIA - kommunens ressurscenter for demens/ alderspsykiatri og Almas hus som er et nyopprettet velferdsteknologisk senter. Almas hus er

utformet som en leilighet og er en ny tjeneste i Oslo. Denne satsingen viktig for å spre kunnskap og informasjon om felles utfordringer i eldreomsorgen, samt å legge til rette for bruk av ny teknologi i eldreomsorgen.

Komiteens mindretall, medlemmene fra F og R, vil øke midlene til senteret for å nå ambisjonene en har for senteret.

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og R, vil med tanke på Helseetatens overordnede ansvar for å bistå byrådsavdelingenes oppfølging av handlingsplaner og vedtak innenfor helsesektoren, påpeke det store behovet for ekstra ressurser i forbindelse med omstillingsprosesser og befolkningsutviklingen.

Allmennlegevakten

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, mener det er bekymringsverdig at ventetiden for pasientene er blitt lengre, selv om tilstrømningen er på samme nivå som i fjor.

Tilstrømningen vil økene i tiden framover og kommunen er nødt til å kompensere for denne utviklingen. Disse medlemmer legger også merke til at flyttingen av legevaktbasene på Ryen og Linderud til Aker var ment å avhjelpe den store pågangen til allmennlegevakten. Likevel har byrådet ikke plassert noen ekstra ressurser til økt aktivitet.

Disse medlemmer mener Legevakten i Oslo sitt helsetilbud er et viktig tilbud til byens innbyggere. Det er derfor avgjørende at Legevakten har nok ressurser til å yte øyeblikkelig hjelp til dem som har behov for det. Disse medlemmer registrerer at legevaktsentralen har en økning i antall mottatte telefoner i løpet av de siste årene, noe som har ført til at svartiden i en del perioder er for lang. 20 – 25 % av anropene blir ikke besvart. Dette er alarmerende tall. Disse medlemmer ser fram til å få på plass et nasjonalt legevaktnummer som kan sortere ut telefoner som ikke hører hjemme i legevaktsentralen, slik at responstiden blir kortere.

Tannhelsetjenesten

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, påpeker at den viktigste delen av tannhelsetjenesten i Oslo er den årlige undersøkelsen barn får fram til de er 18 år gammel, i tillegg til det forebyggende arbeidet i barnehage og skole.

Disse medlemmer viser til at den demografiske utviklingen i Oslo har ført til at vi har flere barn og unge og flere med minoritetsbakgrunn. Oslo kommune må sørge for å kompensere for den demografiske utviklingen slik at innkallingsintervallene ikke overskrider ett år, som det dessverre gjør en del steder og for mange av pasientene. Jevnlig kontroll avdekker dårlig tannhelse tidligere. Dermed vil kostnadene også bli mindre på sikt.

Disse medlemmer ser at det er en utfordring med pasienter som ikke møter opp til avtaletimer. Disse medlemmer forventer at oppfølgingstjenester, som påminnelse via SMS- og E-post, snart kommer på plass.

Disse medlemmer mener tannhelsetjenesten må være bevisst på sin rolle som en fast institusjon som barn møter årlig fra de er 0 til 18 år. Dette gir rom for å avdekke - ikke bare dårlig tannhelse - men også mulig omsorgsvikt.

Kap. 315 Velferdsetaten

Komiteen viser til rapporter om at prostitusjonen øker i Oslo. Disse medlemmer ser det derfor som viktig at institusjoner som Pro-senteret og Natthjemmet får gode arbeidsvilkår.

Komiteen mener at de frivillige organisasjonene gir et stort og nærmest uvurderlig bidrag til det sosiale og helsefaglige arbeidet i byen. Det er derfor viktig at kommunen er en forutsigbar og god samarbeidspartner.

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, bemerker at det ikke er lagt føringer om videre drift for Sjøstrand omsorgssenter i Velferdsetatens budsjett etter 2014. Disse medlemmene understreker viktigheten av et godt behandlingstilbud for rusavhengige. Disse medlemmer forventer derfor at tilbudet til den berørte målgruppen evalueres, og at resultatet presenteres for bystyret før en eventuell nedleggelse finner sted.

Disse medlemmer er svært bekymret over det drastiske kuttet velferdsetaten står ovenfor. Velferdsetaten er tydelig på at det ikke er mulig å bare kutte i driftsbudsjettet, men at man også vil måtte legge ned tiltak. Det betyr at noen av byens mest sårbare borgere vil kunne miste sitt tilbud.

Disse medlemmer mener kuttet hos Velferdsetaten gjør at byrådet utsetter de allerede pressede bydelene for en tilleggsbelastning fordi Velferdsetaten ikke vil være i stand å møte bydelens behov for tjenester.

Disse medlemmer mener at Bekkelagstunet er et viktig, enkelt og godt tilbud til borgere i Oslo med alkoholproblemer. Med et begrenset tilskudd fra Oslo kommune bidrar Bekkelagstunet til at nærmere 70 beboere får tak over hodet som de betaler egen husleie for. Derfor mener disse medlemmer at Bekkelagstunet skal få fortsatt driftstøtte fra Oslo kommune.

Disse medlemmer viser til at det er Oslo Havn KF som leier ut lokalene til Bekkelagstunet. Disse medlemmer forutsetter at Oslo Havn KF ikke leier ut brannfarlige eiendommer og forutsetter at KF'er sørger for forsvarlig utleietilstand og at denne type utgifter ikke pålegges leietaker.

Disse medlemmer mener Oslo står overfor store utfordringer innen rusomsorg. Rusmiddelavhengige trenger ulike behandlingstilbud tilpasset hver enkelt sin livssituasjon. Motivasjon for behandling er avgjørende, det samme er at hver enkelt person tar ansvar for å forbedre sin livssituasjon og selv jobbe aktivt for å bli rusfri. Disse medlemmer mener at de fleste rusmiddelmisbrukere har et rehabiliteringspotensial. Rusomsorgen i Oslo skal derfor ha fokus på tiltak som bidrar til endring til en rusfri tilværelse.

Disse medlemmer ser viktigheten av sysselsettingstiltak for de som står utenfor arbeidslivet, blant annet gjennom tiltak som kan bidra til å holde orden i det offentlige byrom. Disse medlemmer vil videreføre og styrke prosjekter som "Bydelsrusken", "Jobben" og "Lønn som fortjent".

Disse medlemmer er opptatt av innsatsen som ideelle og frivillige organisasjoner gjør innen rusfeltet som er med på å bidra til et mangfoldig tilbud og vil styrke deres bidrag til rusomsorgen. Kommunen og de ideelle organisasjonene må samarbeide tett om hjelpetilbudet, slik at en får brukt ressursene innen rusomsorgen mest mulig effektivt.

Disse medlemmer mener det må legges til rette for at flere injiserende rusmisbrukere røyker rusmiddelet fordi det reduserer faren for overdose. Det bidrar i tillegg til at det blir lettere å komme seg ut av rusproblemene. Disse medlemmer ønsker derfor å legge til rette for at en skal ha mulighet for å røyke på sprøyterommet til Oslo kommune.

Komiteens mindretall, medlemmene fra H og V, peker på at byrådet i dette budsjettet tar grep som gjør rusomsorgen mer målrettet. Lavterskeltilbudet prioriteres gjennom f. eks Lasso og feltpleien, og Ungdom og Rus-prosjektet gjøres permanent. Budsjettet styrker også kommunens overgrepsmottak med to stillinger."

Komiteens mindretall, medlemmene fra F og R, viser til at byrådet har foreslått et stort kutt i Velferdsetaten budsjett, noe som vil medføre at flere institusjoner for rusavhengige må legges ned. Det er ikke aktuelt for dette medlem at noen av de svakeste i samfunnet blir rammet så hardt.

Aktiviteter for eldre

Komiteens mindretall, medlemmet fra F, vil at kommunen skal legge forholdene til rette for eldre som ønsker å holde seg i aktivitet. Dette medlem viser til det gode samarbeidet Oslo kommune har med Oslo Idrettskrets (OIK) om aktivitetstilbudet 60 pluss som er et aktivitetstilbud til eldre over 60 år. Dette medlem ønsker å utvide dette tilbudet, slik at kvaliteten på tilbudet blir bedre og kan utvides til å nå flere eldre. Samarbeidet med eldresenter og andre tilbud kan med denne satsingen utvides betraktelig. Det må også legges til rette for at eldre i større grad kan benytte det mangfoldige tilbudet OIK tilbyr i Aktiv på dagtid som er et tilbud for personer som står utenfor arbeidslivet.

Krisesenteret

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, viser til at Bydel St. Hanshaugen i dag får øremerket 300 000 i tilskudd for å holde av 6 barnehageplasser for Oslo Krisesenter. Dette er plasser Krisesenteret ikke har brukt de siste årene fordi det ikke er trygt nok for mødre og barn å forlate krisesenteret. Krisesenteret har i dag egen barnehage på en av sine adresser. Disse medlemmer mener midlene må gå til den barnehagedriften som faktisk kommer barna fra Krisesenteret til gode og foreslår derfor at dagens ordning med bydel St. Hanshaugen avvikes, og at midlene legges inn i driftsrammen til Oslo Krisesenter.

Komiteens mindretall, medlemmene fra A og R, viser til at Krisesenteret må bruke mer personalressurser for å intervju potensielle brukere av krisesenteret for menn enn tidligere antatt. Pr i dag tapper dette krisesenteret for kvinner betydelig. Disse medlemmer mener det er viktig at krisesenteret sikrer at man tilbyr beskyttelse for dem som faktisk trenger det. Da må bemanningen på de ulike krisesentrene være god nok til å kunne gjøre grundige vurderinger i tillegg til de andre tiltakene krisesenteret skal tilby. Disse medlemmer mener derfor Krisesenteret bør styrkes med en saksbehandler.

Kap. 360 Barne- og familieetaten

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, mener det er foreldrenes ansvar og plikt å gi barna sine en trygg og god oppvekst. Samtidig er det samfunnets ansvar å ha en god barnevernstjeneste for å bistå i tilfeller av omsorgssvikt. Foreldre har det samme ansvaret uavhengig av etnisk opprinnelse, kultur og religion. Disse medlemmer mener at løsninger og tilbud om tiltak innenfor familien alltid skal vurderes før fosterhjem eller institusjon anbefales. Omsorgen for barn skal fortrinnsvis foregå i barnas nærmiljø.

Disse medlemmer ønsker å lytte på brukere av tjenester for å ha et fokus forbedringer. Derfor gjennomfører kommunen brukerundersøkelser innen en rekke tjenestoområder, men ikke innen barnevernet. Disse medlemmer ønsker derfor at en gjennomfører en årlig brukerundersøkelse blant ungdom over 13 år som har tiltak fra barnevernet.

DEL 9.1 KULTUR OG NÆRING - EIENDOMSFORETAKENE

Kap. 059 Omsorgsbygg Oslo KF

Komiteens flertall, medlemmene fra A, F og R, viser til at flere og flere eldre vil bo hjemme, selv med ulike grad av kognitiv svikt. Disse medlemmer mener alle bygg som kommunen bygger for eldre (Omsorg +, sykehjem, omsorgsboliger generelt) bør innredes slik at de er tilpasset beboere med eventuell kommende kognitiv svikt. Dette handler bla om at kontrastfarger er på plass, håndtak på bad, boltede dusjstenger, material på vegger og gulv, sensorer rundt utgangsdør mv er en del av bygge- og innredningsoppdraget. På denne måten vil flere kunne bo i egen leilighet lenger uten å måtte flytte til en mer tilrettelagt bolig. Enkle hjelpemidler kan øke funksjonaliteten og tryggheten i egen bolig hvis det kognitive skulle begynne å svikte.

Disse medlemmer viser til planlagt salg av Gamle Stovner sykehjem. Disse medlemmer mener det er uhensiktsmessig å selge all den tid byrådet selv peker på omfattende boligbehov innen helse og omsorgssektoren i nylig fremlagte boligbehovsplan. Bydel Stovner har ikke fått avklart hvor et mulig Omsorg+-prosjekt skal etableres. De har også behov for tilrettelagte boliger. Disse medlemmer mener salg av sykehjemmet bør avvantes til kommunens eget behov og boligbehovsplanen er avklart.