



Sak 90 En psykt bra by - Strategi for psykisk helse i Oslo - Byrådssak 194 av 27.06.2019

Sendt til byrådet

Bystyret har behandlet saken i møtet 22.04.2020 sak 90

FORSLAG:

Forslag fremmet i utvalget:

Jon Reidar Øyan på vegne av A, Lillian Bredal Eriksen på vegne av MDG og Marianne Borgen på vegne av SV fremmer følgende forslag:

1.
Bystyret ber byrådet arbeide frem en handlingsplan for forebygging av selvsikading og selvmord.
2.
Bystyret ber byrådet om å i samarbeid med de frivillige- og ideelle organisasjonene på selvhjelpsfeltet, utarbeider en plan for å styrke selvhjelpstilbudet i Oslo.
3. Under utviklingen og evalueringen av psykisk helsehjelp til barn skal det samarbeides med barn og unge selv, og endringer som gjøres skal kvalitetssikres av barn.
4.
Oslohjelpa videreutvikles i alle bydeler, med intensjon om å utvide tilbudet til personer i alle aldre.

Maren Rismyhr på vegne av R fremmer følgende alternative forslag (til A, MDG og SV forslag pkt 4):

Oslohjelpa videreutvikles i alle bydeler og utvides til å gjelde alle.

James Stove Lorentzen på vegne av H fremmer følgende forslag:

1.
Bystyret ber byrådet om å vurdere om «Rask psykisk helsehjelp» bør etableres i flere bydeler.
2.
Bystyret ber byrådet om å vurdere færre og større helsestasjoner for ungdom for å sikre et bedre tilbud til byens unge og for å styrke fagmiljøene

3.

Bystyret ber byrådet om å inkludere målbarhetsindikatorer i strategien for ansvarliggjøring og for å sikre gjennomføring av tiltakene i strategien

Aina Stenersen på vegne av F fremmer følgende forslag:

1.

Bystyret ber byrådet om en mer systematisk innsats rettet mot psykisk helse i ungdomsskolen.

2.

Bystyret ber byrådet gjennomføre en kartlegging av psykisk helse i barnehagene.

3.

Bystyret ber byrådet om å jobbe for at flere av BUP'ene i Oslo er tilgjengelige og fysisk ute på skolene.

4.

Bystyret ber Oslo kommune søke om å overta ansvaret for BUP, gjerne som et prøveprosjekt.

5.

Bystyret ber byrådet om å jobbe for å øke samarbeidet om psykisk helse på tvers av bydeler, etater og ideelle aktører, og andre enheter.

6.

Bystyret ber byrådet om å se på muligheten for å utvide prosjektet «Barneansvarlig i Oslos bydeler» utover de tre bydelene som er med i samhandlingsprosjektet i dag.'

7.

Bystyret ber byrådet om å løfte fokuset opp til HSØ på kapasitetsutfordringene kommunen kan stå ovenfor når Gaustad psykiatriske sykehus legges ned, og døgnplassene reduseres.

8.

Bystyret ber byrådet om å annet hvert år ha egnede elevundersøkelser på ungdomsskolene og videregående skolene om skolehelsetjenesten/ opplevd brukerkunnskap i møte med helsepsykepleier.

Maren Rismyhr på vegne av R fremmer følgende forslag:

Tilleggsforslag – nytt fjerde kulepunkt under planens 3.1.2, Oslos innbyggere skal møte helhetlige helsetilbud og tjenester der somatikk, rus og psykisk helse ses i sammenheng. Påfølgende kulepunkter flyttes nedover:

At bydelene har lavterskeltilbud spesielt rettet mot minoritetsbefolkningen.

Alternativt forslag til fjerde kulepunkt under planens 3.2.1, Lett tilgjengelige og ubyråkratiske tjenester:

At en person med psykiske helseplager eller dennes pårørende, som tar kontakt for å få hjelp, må sikres oppfølging og at behovet for hjelp blir vurdert og igangsatt.

Tilleggsforslag – nytt tredje kulepunkt under planens 3.2.1, Lett tilgjengelige og ubyråkratiske tjenester. Påfølgende kulepunkter flyttes nedover:

At det skal være enkelt å få kontakt med lavterskeltilbudene både skriftlig og per telefon.

Tilleggsforslag – nytt kulepunkt under planens 3.3.2 Oslo kommune skal være en likeverdig part i samhandlingen med helseforetakene og sentrale myndigheter om tjenesteutvikling og statlige tilskuddsmidler:

Gå i dialog med Helse Sør-Øst og Oslo Universitetssykehus for å redusere planlagt nedbygging av antall psykiatriske senger i spesialisthelsetjenesten.

Maren Rismyhr på vegne av R fremmer følgende tilleggsforslag:

1.
Bystyret ber byrådet legge fram en sak som vurderer om et dagfolkehøyskoletilbud skal etableres i Oslo.
2.
Bystyret ber byrådet sikre at lavterskeltilbud til personer med lettere psykiske helseutfordringer, som for eksempel «Rask psykisk helsehjelp», kommer på plass i alle bydeler.
3.
Bystyret ber byrådet sikre at alle i førstelinja har god oversikt over de forskjellige tilbudene innen psykiske helsetjenester. Førstelinja inkluderer, men er ikke nødvendigvis begrenset til, fastleger, legevakta og helsesykepleiere.
4.
Bystyret ber byrådet om å utvide lengden på normalkontrakten i kommunale boliger til ti år, og vurdere hvilke kriterier som skal legges til grunn for å gi tidsbestemte kontrakter. Byrådet melder tilbake til bystyret på egnet vis.
5.
Bystyret ber byrådet legge fram en sak som vurderer tilbudet om psykisk helsetjenester i Oslo kommunes bedriftshelsetjeneste.

Bjørge Sandkjær på vegne av Sp fremmer følgende forslag:

Forslag til nye «Byrådet vil»-punkter:

Under kap 3.1.1 Oslo Kommune skal legge til rette for innbyggernes mulighet for livsmestring:

- Benytte parker og grøntområder i alle byens nabolag i arbeidet med psykisk helse.

- Sikre forutsigbarhet og et rimelig leienivå for kommunale boliger, også boliger for personer med psykisk utviklingshemming.

Under kap 3.2.4 Utvikle digitale innbyggertjenester

- Sikre at brukere som på grunn av språk- eller andre utfordringer har mer utbytte av å kommunisere ansikt til ansikt med saksbehandler i NAV eller andre kommunale instanser skal få tilbud om dette, og ikke henvises til chat eller annen skriftlig, digital kommunikasjon

Under kap 3.3.2 Oslo kommune skal være en likeverdig part i samhandlingen med helseforetakene og sentrale myndigheter om tjenesteutvikling og statlige tilskuddsmidler

- Bytte ut punktet «går i dialog med Helse Sør-Øst om ordningen med avtalespesialister, psykisk helse.», med «Gå i dialog med Helse Sør-Øst for å øke antallet avtalespesialister for å møte behovet for denne viktige tjenesten.»
- Gå i dialog med Oslo Universitetssykehus for å få oversikt over eventuelt økt behov for kommunale tilbud når antallet psykiatriske døgnplasser reduseres med 25 %.

Julianne Ferskaug, på vegne av V, fremmer følgende forslag:

1.
Byrådet bes sørge for at det opprettes tilstrekkelig aktivitetsgrupper i samarbeid med frivillige og andre, for både unge og eldre som sliter for å strukturere hverdagen og ønsker et slikt tilbud.
2.
Byrådet bes sikre fortgang i etableringen av flere Fontenehus, og sikre formelt samarbeid med den offentlige delen av behandlingsskjeden.
3.
Byrådet bes sørge for at oppsøkende psykisk helsearbeid med 'fleksibel aktiv oppsøkende behandling'-lag (FACT-team) etableres i alle bydeler.
4.
Byrådet bes prioritere opprettelsen av FACT-team for ungdom.
5.
Byrådet bes etablere lavterskel psykisk helseteam i alle bydeler.
6.
Byrådet bes øke støtten til behandling av rusavhengige med psykiske lidelser.
- 7.

Byrådet bes arbeide for å redusere antall deltidsstillinger i eldreomsorgen og i omsorgsboliger for psykisk og fysisk funksjonshemmede, blant annet gjennom alternative turnusordninger.

Forslag fremmet i bystyret:

Espen Andreas Hasle på vegne av KrF fremmer følgende forslag:

"Oslo kommune fortsetter dialogen med tros- og livssynsamfunn i Oslo for å finne fram til samarbeidstiltak mellom kommunen og tros- og livssynssamfunnene på området psykisk helse og det diakonale arbeidet i byen."

Maren Rismyhr på vegne av R fremmet følgende tilleggsforslag:

Nytt kulepunkt under planens 3.1.1, Oslo kommune skal legge til rette for innbyggernes mulighet for livsmestring:

at Frisklivssentralenes lavterskeltilbud for psykisk helse utvides.

Votering:

Helse- og sosialutvalgets innstilling pkt. 1 ble enstemmig vedtatt

Helse- og sosialutvalgets innstilling pkt. 2-4 ble enstemmig vedtatt

Rs alternative forslag til innstillingens pkt 5 ble forkastet mot 4 stemmer (R)

Helse- og sosialutvalgets innstilling pkt. 5 ble enstemmig vedtatt (R subsidiært)

Helse- og sosialutvalgets innstilling pkt. 6 ble forkastet mot 28 stemmer (H, R, FNB, F, Sp, KrF og Uavh.)

Helse- og sosialutvalgets innstilling pkt. 7-9 ble enstemmig vedtatt

Helse- og sosialutvalgets innstilling pkt 10 ble vedtatt mot 21 stemmer (H, FNB og F)

Helse- og sosialutvalgets innstilling pkt 11 ble vedtatt mot 18 stemmer (H og FNB)

Helse- og sosialutvalgets innstilling pkt 12 ble forkastet mot 28 stemmer (H, V, FNB, F, Sp, KrF og Uavh.)

Hs forslag pkt. 2 ble forkastet mot 21 stemmer (H, FNB og F)

Hs forslag pkt. 3 ble forkastet mot 25 stemmer (H, V, FNB og F)

Fs forslag pkt 2, 4, 6 og 8 ble forkastet mot 6 stemmer (FNB og F):

Fs forslag pkt 7 ble forkastet mot 14 stemmer (R, V, FNB og F)

Rs alternative forslag til planens pkt 3.2.1 ble forkastet mot 12 stemmer (R, V, F og KrF)

Rs tilleggsforslag til planens 3.3.2 ble forkastet mot 11 stemmer (R, FNB, F og Sp)

Rs Tilleggsforslag pkt 1 ble forkastet mot 11 stemmer (R, V, F og Sp)

Rs Tilleggsforslag pkt 2 ble forkastet mot 10 stemmer (R, V, Sp og KrF)

Rs Tilleggsforslag pkt 3 ble forkastet mot 13 stemmer (R, V, F, Sp og KrF):

Rs Tilleggsforslag pkt 4 ble forkastet mot 7 stemmer (R og F)

Rs tilleggsforslag pkt. 5 ble forkastet mot 9 stemmer (R, V og Sp)

Sps forslag til nytt pkt under kap 3.1.1. ble forkastet mot 12 stemmer (V, FNB, F, Sp og KrF)

Sps forslag til nytt pkt under kap 3.1.1. ble forkastet mot 16 stemmer (R, V, FNB, F, Sp og KrF)

Sps forslag til nytt pkt under kap 3.2.4. ble forkastet mot 15 stemmer (R, V, FNB, F og Sp)

Sps forslag til nytt pkt under kap 3.3.2. ble forkastet mot 4 stemmer (F og Sp)
Sps forslag til nytt pkt under kap 3.3.2 ble forkastet mot 12 stemmer (R, V, F og Sp)
Vs forslag pkt 1 ble forkastet mot 12 stemmer (V, FNB, F, Sp og KrF)
Vs forslag pkt 2 ble forkastet mot 26 stemmer (H, V, FNB, F og KrF)
Vs forslag pkt 3 ble forkastet mot 13 stemmer (R, V, F, Sp og KrF)
Vs forslag pkt 4 ble forkastet mot 9 stemmer (V, F, Sp og KrF)
Vs forslag pkt 5 ble forkastet mot 9 stemmer (V, F, Sp og KrF)
Vs forslag pkt 6 ble forkastet mot 12 stemmer (V, FNB, F, Sp og KrF)
Nytt forslag fra R ble vedtatt mot 27 stemmer (A, MDG og SV)
Nytt forslag fra KrF ble enstemmig vedtatt

Etter dette er bystyrets vedtak:

1.
Bystyret tar byrådets «En psykt bra by - Strategi for psykisk helse i Oslo» til orientering.
2.
Bystyret ber byrådet arbeide frem en handlingsplan for forebygging av selvskaading og selvmord.
3.
Bystyret ber byrådet om å i samarbeid med de frivillige- og ideelle organisasjonene på selvhjelpsfeltet, utarbeider en plan for å styrke selvhjelpstilbudet i Oslo.
4.
Under utviklingen og evalueringen av psykisk helsehjelp til barn skal det samarbeides med barn og unge selv, og endringer som gjøres skal kvalitetssikres av barn.
5.
Oslohjelpa videreutvikles i alle bydeler, med intensjon om å utvide tilbudet til personer i alle aldre.
6.
Bystyret ber byrådet om en mer systematisk innsats rettet mot psykisk helse i ungdomsskolen.
7.
Bystyret ber byrådet om å jobbe for at flere av BUP'ene i Oslo er tilgjengelige og fysisk ute på skolene.
8.
Bystyret ber byrådet om å jobbe for å øke samarbeidet om psykisk helse på tvers av bydeler, etater og ideelle aktører, og andre enheter.
9.
Tillegg – nytt fjerde kulepunkt under planens 3.1.2, Oslos innbyggere skal møte helhetlige helsetilbud og tjenester der somatikk, rus og psykisk helse ses i sammenheng. Påfølgende kulepunkter flyttes nedover:

At bydelene har lavterskeltilbud spesielt rettet mot minoritetsbefolkningen.

10.

Tillegg – nytt tredje kulepunkt under planens 3.2.1, Lett tilgjengelige og ubyråkratiske tjenester. Påfølgende kulepunkter flyttes nedover:

At det skal være enkelt å få kontakt med lavterskeltilbudene både skriftlig og per telefon.

12.

Nytt kulepunkt under planens 3.1.1, Oslo kommune skal legge til rette for innbyggernes mulighet for livsmestring:

at Frisklivssentralenes lavterskeltilbud for psykisk helse utvides.

13.

Oslo kommune fortsetter dialogen med tros- og livssynsamfunn i Oslo for å finne fram til samarbeidstiltak mellom kommunen og tros- og livssynssamfunnene på området psykisk helse og det diakonale arbeidet i byen.

Bystyrets sekretariat, Oslo 23.04.2020

Siv Songedal

Godkjent og ekspedert elektronisk