

## Byrådsavdelingen for helse

Vår ref.:

Deres ref.:

Dato:

23/5459-86

02.05.2024

### **Innspill til utredning om oppgavefordeling mellom bydelene og kommunen sentralt fra Kirkens bymisjon, Kvartal XIII**

*Hva er styrker og svakheter ved dagens organisering av bydelene og etatene når det kommer til den daglige samhandling med private leverandører om levering av helse, omsorgs- og velferdstjenester til Oslos innbyggere?*

Med dagens organisering har vi først og fremst kontakt med bydelene, ikke etatene, når det kommer til den daglige samhandlingen rundt våre beboere. Våre beboere har vedtak om tjenester som blir fattet av saksbehandler i bydelen, og det er bydelen som er vår nærmeste samarbeidspartner rundt organisering av tjenestene i det daglige.

Vi tenker at det er en god ansvars- og oppgavefordeling, siden det er bydelens ansatte som har best oversikt over beboers liv og historikk. I flere tilfeller bor personen det gjelder hos oss i en periode, for så å flytte tilbake til bydelen. Da er det viktig at beboer har kontakt med bydelen og nettverket lokalt gjennom hele boforholdet hos oss.

Det vi opplever som krevende kan være at bydelen setter begrensninger med tanke på botid av økonomiske årsaker. Vi har beboere med komplekse og alvorlige problemstillinger, og bedring tar lang tid. Våre beboere er en gruppe med mye potensiale til både negativ og positiv utvikling, det er derfor spesielt viktig å ta seg denne tiden. Risikoen ved å ikke gjøre det, er å forlenge lavt funksjonsnivå eller høyt symptomtrykk forbi det som er nødvendig og dermed påføre individet, pårørende og samfunnet emosjonelle og økonomiske kostnader.

Vi skulle gjerne se at det var større enighet om at det er funksjon og tilfriskning som er førende for botid, og ikke andre argumenter som for eksempel budsjett.

2.

*Hva er styrker og svakheter ved dagens organisering og ansvarsdeling mellom etat og bydel når det gjelder inngåelse og oppfølging av avtaler med private leverandører av helse, omsorgs- og velferdstjenester?*

I dag er det bydelen som inngår avtale med oss som leverandør. Vi har en rammeavtale med

Velferdsetaten. Velferdsetaten følger oss opp med tanke på innhold og kvalitet i tjenesten på et overordnet nivå. I tillegg har enkelte (svært få) bydeler bedt om å gjennomføre en eller annen form for tilsyn for å sikre at våre tjenester er i tråd med det de skal sørge for at beboer mottar. Vi opplever Velferdsetatens oppfølging gjennom kontroll av årsrapport og kontraktoppfølgingsmøter, i tillegg til stikkprøver, som svært grundig og god. Avtalen og samarbeidet mellom oss og Velferdsetaten er med på å sikre likeverdige tjenester.

Vi mener at forhold som beskrevet i punkt 1, om botid og funksjon/tilfriskning som førende prinsipper for når beboer skal flytte videre, ville vært med på å skape bedre og færre overganger. Dersom det var faglig og praktisk enighet rundt dette, ville overganger finne sted når beboers tilstand tilsa at det var rett. Det vil da også være en større mulighet for reell brukermedvirkning rundt valg av bosted.

Et eksempel på dette er at en bydel har fått beskjed om å "flytte beboere hjem". Da skal de altså opprette egne tilbud i bydel og kutte på bruken av såkalte "kjøpsplasser". Beboer får beskjed om at de vil få et tilbud i bydel i nærmeste framtid. Det er ikke beboerens tilstand som tilsier at tiden er inne for en overflytting, og heller ikke beboerens motivasjon til å "komme hjem". Vi har flere eksempler på der en flytteprosess som initieres på denne måten, skaper alvorlig forverring hos beboer. Det har ført til at beboer ikke lenger har kunnet flytte tilbake til bydel, for tilstanden blir så alvorlig at den ikke kan håndteres av bydel lenger. Konklusjonen ble i disse tilfellene at beboerne ble boende hos oss, men de fikk en svært ubehagelig episode og funksjonsfall/symptomforverring på grunn av usikkerheten det skapte hos beboer.

Vi har også gode eksempler på at bydel har startet prosessen med å undersøke hvordan behandler, oss, pårørende og ikke minst beboer selv stiller seg til å flytte. Når beboer og nettverket rundt tenker at tiden er inne for en overflytting, starter samtalen med hva bydelen har å tilby. Vi har vært og sett på forskjellige boliger og sakene har endt med at beboer velger seg et sted der hen kan se for seg å trives. Overgangen tar tid, men beboer har en opplevelse av kontroll og forutsigbarhet gjennom prosessen. Dette er et eksempel på en god overgang.

Vi ser at det kan være krevende for å etablere et godt fagmiljø for oss som jobber i bolig. Vi er flere leverandører som retter oss mot samme målgruppe, og kompetanse- og erfaringsdeling ville kommet brukergruppa til stor nytte. Vi samarbeider i dag mye med spesialisthelsetjenesten og bydelene, men lite med andre leverandører. Vi kunne ønske oss et eget fagnettverk for oss private/ideelle leverandører innenfor rammeavtalen, og andre kommunale tiltak som jobber med samme målgruppe som oss.

Med vennlig hilsen  
Jenny Sandaker  
virksomhetsleder  
Kvartal XIII