

Saksnr.: 2010/8098
Dokumentnr.: 35
Løpenr.: 60597/2011
Klassering: 150
Saksbehandler: Kari Eriksen

Møtebok

Behandlet av	Møtedato	Utvalgssaksnr.
Sosial- og omsorgsutvalget	26.05.2011	34/11

Første tertialrapport 2011 - Seksjon for omsorg og sosiale tjenester

Rådmannens innstilling

Rådmannen anbefaler Sosial- og omsorgsutvalget å fatte slikt vedtak:

1. Første tertialrapport 2011 for Seksjon omsorg og sosiale tjenester tas til orientering.

Fredrikstad, 23.5.2011

Sammendrag

Seksjon for omsorg og sosiale tjenester rapporterer en negativ årsprognose på 6,4 millioner. Det rapporteres en negativ årsprognose på 8,3 millioner kroner for omsorg, en positiv årsprognose på 1,9 millioner kroner for sosial og balanse i fellestjenester og stab. Det er fortsatt tidlig på året, og det er flere usikkerhetsfaktorer knyttet til beregnet årsprognose. Grunnlag for beregnet årsprognose fremkommer i Statusrapport per april 2011.

Rapporten gir en tilbakemelding på effekten av vedtatte salderingstiltak på 37 millioner kroner. Flere tiltak påregnes å gi en effekt ut året. Økte inntekter bidrar positivt og beregnet årsprognose er redusert i forhold til tidligere rapporteringer.

NAV rapporterer om færre brukere i perioden januar-april 2011 enn samme tidsrom i fjor, mens det registreres flere brukere med økt behov for tjenester innen åpen omsorg og boveiledningstjenesten.

Seksjonen har et nærvær for de første 4 månedene på 87 %. Nærværet har økt sett i forhold til samme tidsrom i fjor.

Seksjonen har gjennomført brukerundersøkelser i 2010. Resultatene i omsorg viser at Fredrikstad har en brukertilfredshet på linje med landsgjennomsnittet.

OLI-resultatene i seksjonen er gode og resultatene har over tid vært stabile.

Vedlegg

1. Statusrapport per april 2011 for Seksjon for omsorg og sosiale tjenester
2. Sykefravær 1.tertial Omsorg og sosial
3. Oversikt over innvilgede midler rus/psykiatri

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt)

4. Handlingsplan 2011 – 2014 og Budsjett 2011 for seksjon omsorg og sosiale tjenester.

Saksopplysninger

Brukere og kvalitet

Seksjonen har gjennomført brukerundersøkelser i 2010. Resultatene i omsorg viser at Fredrikstad har en brukertilfredshet på linje med landsgjennomsnittet. Forebyggende kurative helsetjenester har i 2010 en høyere score enn landsgjennomsnittet. Rus, psykiatri, flyktning og bolig rapporterer jevnt over det samme score som i 2009. NAV har et lavere score enn i 2009, men svarprosenten er lav.

Medarbeidertilfredshet

OLI-resultatene i seksjonen er gode og resultatene har over tid vært stabile. Undersøkelsen viser en deltagelsesprosent på 70,2 %, som er en økning fra året før.

Nærvær

Seksjonen har et nærvær for de første 4 månedene på 87 %. Nærværet har økt sett i forhold til samme tidsrom i fjor.

Det vises til kommentarene i statusrapporten og eget vedlegg om sykefraværet.

Økonomi

Seksjon for omsorg og sosiale tjenester rapporterer en negativ årsprognose på 6,4 millioner. Omsorg rapporterer en negativ årsprognose på 8,3 millioner kroner, sosiale tjenester en positiv årsprognose på 1,9 millioner kroner og balanse i fellestjenester og stab.

Årsprognose 2011 per 1.mai 2011			Seksjon omsorg og sosiale tjenester - 6,4 mill.kr.								
				Omsorg -8,3 mill. kr.			Sosial 1,9 mill. kr.				
	Innsparingskrav 2011 totalt	Prognose innsparing totalt	Manglende innsparing totalt	Manglende innsparing totalt	Økning av antall brukere/omfang	For høy fart inn i 2011	Netto inntektsending	Manglende innsparing totalt	Økning av antall brukere/omfang	For høy fart inn i 2011	Netto inntektsending
Salderingstiltak											
Økt nærvær	-5,0	-5,0									
Organisasjonsgjennomgang	-4,0	-3,0	-1,0	-1,0							
Økt effektivisering av sosiale tjenester	-4,0	-4,0									
Reduksjon i flyktningsarbeidet	-3,6	-3,6									
Økt målretting av tjenesteområde											
økonomisk sosialhjelp	-10	-10									
psykisk helsearbeid	-2,1	-2,1									
rusomsorg *)	-0,8	-0,5	-0,3					-0,3			
funksjonshemmede											
: Oda	-1,5	-1,5									
: Boveiledning	-6,0	-2,0	-4,0	-4,0							
Prognose salderingstiltak	-37	-31,7	-5,3	-5,0				-0,3			
Åpen omsorg					-1,0	-2,0	0,5				
Sykehjem						-1,0	2,0				
Boveiledning					-6,6	-2,0	6,8				
Felles sosial											0,8
ODA										-2,9	2,9
Rus, psykiatri, flyktning og bollig **)										-1,2	2,6
Sum prognose ulike årsaker				-5,0	-7,6	-5,0	9,3	-0,3	0	-4,1	6,3
Prognose totalt i seksjonen		-6,4			Prognose omsorg	-8,3		Prognose sosial			1,9

Note: *Sosial- og omsorgsutvalget vedtok den 14.04.2011 å redusere tiltaket fra 1 mill. til 0,8 mill. kr.

Note: ** For høy aktivitet 2011 er beregnet til 1,2 mill. kr. Tidligere feilrapport i kolonne Økning i antall brukere/omfang

Tabellen over viser at forventet merforbruk på 6,4 millioner kroner. Flere brukere og økt tjenesteomfang innen åpen omsorg og boveiledningstjenesten øker utgiftene til 7,6 millioner kroner. Manglende effekt av salderingstiltak er beregnet til 5,3 millioner kroner. Seksjonen gikk inn i 2011 med en for høy fart. Fokus på tiltaksarbeid har gitt effekt. Status per april viser en beregning av økte inntekter på 15,6 millioner kroner. Det er relatert til brukere innenfor ordningen ressurskrevende tjenester og flykninger enn forutsatt. Per mars ble det lagt fram en revidert oversikt over ressurskrevende tjenester innenfor tilskuddsordningen som viser en netto økning utover det budsjetterte. Flere familiegjenforeninger og sekundærttilflyttere gir økt integreringstilskudd, men også økte utgifter. I tillegg viser regnskapet økt

egenandel i sykehjem.

Status salderingstiltak – 37 millioner kroner

Seksjonen er godt i gang med omstillingsarbeidet og flere tiltak gir en økonomisk effekt. Det forventes en innsparing på 31,7 millioner kroner ved året slutt, men det gjenstår også uløste oppgaver. Det største utfordringene er innenfor boveiledningstjenesten og tiltaket "Organisasjonsgjennomgang".

Manglende effekt av salderingstiltak i seksjonen er beregnet til 5,3 millioner kroner. Status på vedtatte salderingstiltak er nærmere beskrevet i vedlagt rapport.

Regnskap sett opp mot periodisert budsjett

Tjenesteområde	Regnskap 1-4	Budsjett 1-4	Avvik i kr	Årsprognose
Omsorg	326 137	321 243	-4 894	-8 300
Sosiale tjenester	137 217	140 508	3 291	1 900
Fellestjenester og stab	7 645	5 529	-2 116	0
	470 999	-73 484	-3 719	-6 400

Regnskapet viser totalt sett i seksjonen merutgifter på 3,7 millioner kroner etter 4 måneder. En andel av avviket er budsjetteknisk og korrigert for dette, samt forventet effekt tiltak så er det beregnet en negativ årsprognose 6,9 millioner kroner. Det vises kommentarene i vedlagt rapport.

Utviklingstrekk – statistikk

NAV rapporterer om færre brukere i perioden januar-april 2011 enn samme tidsrom i fjor, mens det registreres flere brukere med økt behov for tjenester innen åpen omsorg og boveiledningstjenesten.

Oversikt over aktivitet til flyktninger under 5 år fremkommer i rapporten. Det foreligger også et eget avsnitt over utviklingstrekk – statistikk.

Økonomiske konsekvenser

Status for den økonomiske situasjonen er omtalt under saksopplysninger og i rapporten.

Ansattes medbestemmelse

De tillitsvalgte er orientert om den økonomiske situasjonen og de er med i aktuelle endringsprosesser. Det foreligger ingen nye forslag til korrektive tiltak og egen medbestemmelse knyttet til denne saken er derfor ikke aktuell.

Vurdering

Til tross for press på tjenestene viser brukerundersøkelsen at Fredrikstad har en brukertilfredshet på landsgjennomsnittet. Forebyggende kurative helsetjenester har i 2010 en høyere skår enn landsgjennomsnittet. Rus, psykiatri, flyktning og bolig rapportert det samme som i 2009, mens NAV har noe lavere.

OLI-undersøkelsen viser at seksjonen har oppnådd gode resultater og det er positivt at nærværet har økt.

Regnskapsresultatet for 2010 viser at seksjonen gikk inn i 2011 med en høy aktivitet. Det rapporteres fokus på tiltak og stram styring i bruk av vikar innleie. Det rapporteres nå at flere av tiltakene har en økonomisk effekt.

Det er positivt at det er færre brukere som mottar sosialhjelp i 2011 enn for samme tidsrom i 2010. Øremerkede midler har gitt NAV gode muligheter til iverksettning av tiltaksarbeid overfor innvandrere som ikke har fast tilknytning til arbeidsmarkedet og som er avhengig av sosialhjelp.

Det er fortsatt uløste oppgaver og for høy aktivitet i 2011 er beregnet til hele 9,1 millioner kroner. Erfaringer viser at omstillingsprosesser tar lengre tid en antatt og de endringer som gjøres i 2011 må være av en slik karakter at det gir varig effekt. Manglende effekt av tiltak 2011 er foreløpig beregnet til 5,3 millioner kroner.

Status per mars/april viser at det kan påregnes økte inntekter, hvilket bidrar positivt. Inntektene på 15,6 millioner kroner er imidlertid ikke tilstrekkelig til å finansiere utgifter til nye brukere og til brukere som har økt tjenestebehov, til sammen 7,6 millioner kroner. Det er tidlig på året og det er flere usikkerhetsfaktorer knyttet til beregnet årsprognose. Det vil bli lagt en sak til høring, som viser flere alternativer til organisering innen omsorg og sosial, og valg av organisering vil få innvirkning på beregnet årsprognose. Sosial- og omsorgsutvalget vil i forbindelse med organisasjonsendringer få seg forelagt en egen sak.

Rådmannen legger ikke fram nye salderingstiltak for 2011, men ambisjonen er fortsatt balanse ved utgangen av året 2011. Det gjennomføres stram økonomistyring ved alle virksomhetene for å sikre en slik balanse.



Vedlegg til løpenr. 60597/2011, saksnr. 2010/8098

Klassering: 150
Gradering:
Dato: 23.05.2011

Statusrapport per april 2011 for Omsorg og sosiale tjenester



Brukere og kvalitet

Kommentar på brukere og kvalitet

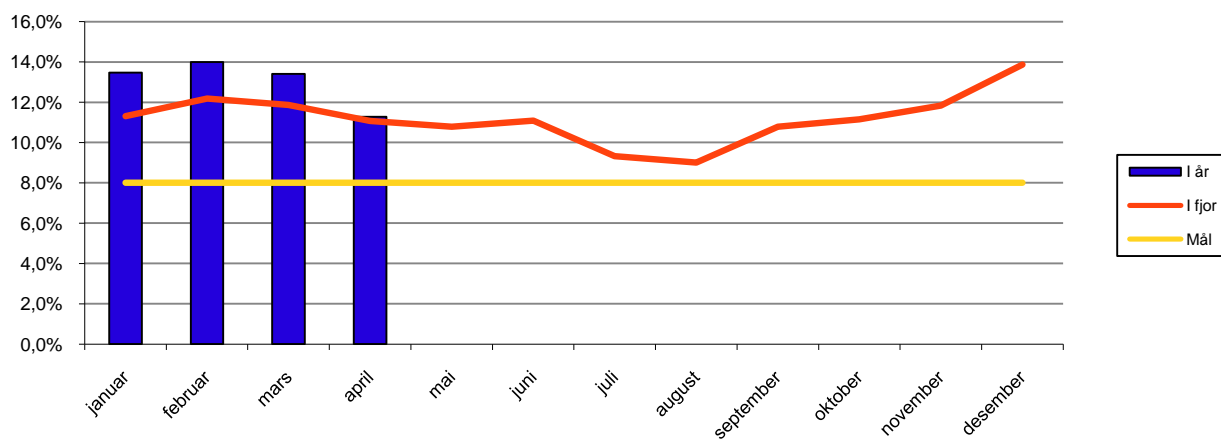
Seksjonen har i 2010 gjennomført brukerundersøkelser. Det vil bli lagt fram en egen sak for utvalget i mai 2011.

Resultatene i omsorg viser at Fredrikstad har en brukertilfredshet på linje med landsgjennomsnittet eller høyere. Brukere i sykehjem scorer godt over landsgjennomsnittet, mens tilbakemelding fra pårørende til beboere i sykehjem scorer likt med landsgjennomsnittet. Resultatene for åpen omsorg tilsier lik score som for landsgjennomsnittet, mens brukerrepresentantundersøkelsen i forhold til psykisk utviklingshemmede ligger litt over landsgjennomsnittet.

Forebyggende kurative helsetjenester har i 2010 høyere score enn landsgjennomsnittet på alle indikatorer, bortsett fra fysisk miljø og resultat for brukere. Rus, psykiatri, bolig og flyktning rapporterer jevnt over samme score som i 2009. NAV har lavere svarprosent og score i 2010 enn året før. I 2011 har NAV iverksatt en undersøkelse der de ber besøkende om å evaluere tjenesten. Tilbakemeldinger som gis evalueres fortløpende i ledermøter.

Brukerundersøkelsene gir nyttig tilbakemelding på hvilke områder vi må ha fokus på i forhold til forbedring, og seksjonen kommer til å gjennomføre brukerundersøkelser jevnlig.

Nærvær

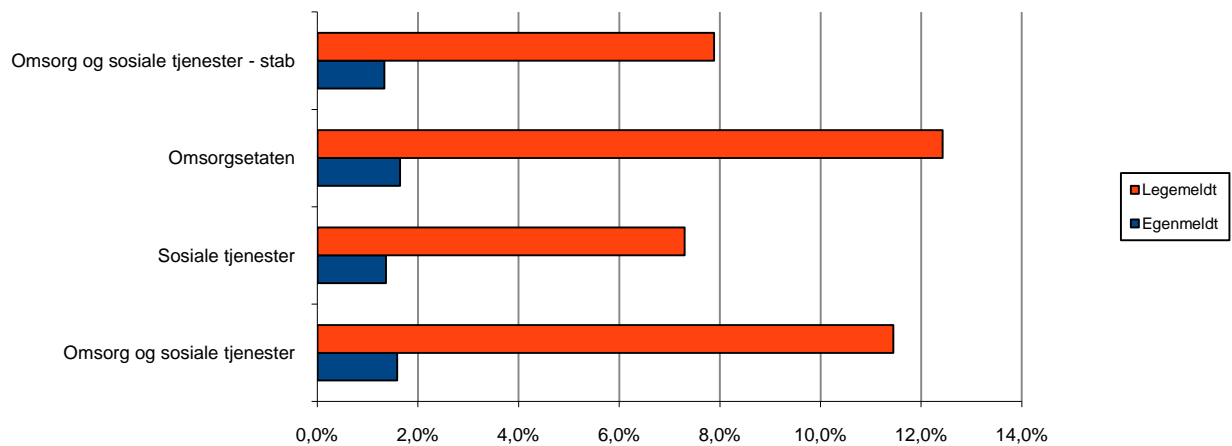


Sykefravær i år og i fjor

Fravær hittil i år

	Samlet fravær	Egenmeldt	Legemeldt	I arb.g.perioden
Omsorg og sosiale tjenester	13.0%	1.6%	11.4%	3.6%

	Fravær hittil i år	Beregnes ca. antall mnd.verk i siste periode
Omsorg og sosiale tjenester	13.0%	1 679
Sosiale tjenester	8.7%	301
Omsorgsetaten	14.1%	1 360
Omsorg og sosiale tjenester - stab	9.2%	19



Kommentar på nærvær

Seksjon for omsorg og sosiale tjenester har et nærvær for de fire første månedene på 87,0%. Nærværet har økt med 0,6% i perioden januar til april og er på samme nivå som 2010.

Flere virksomheter i seksjonen gjennomfører omstillingsprosesser, og det er ulikt hvordan dette påvirker nærværsprosenten. Det arbeides med nærværstiltak for om mulig å forebygge sykefravær i slike prosesser. Ny organisering i NAV har gitt positive resultater, og de ansatte i NAV har en svært positiv utvikling med henhold til nærvær i årets første tertial.

Mange virksomheter sliter med høyt langtidsfravær. Flere av våre ansatte som er ivaretatt i virksomhetenes BIA-utvalg er plaget av slitasje i nakke og skuldre. Det er for tiden lange ventelister på sykehuset for denne type problematikk, og vi opplever at ansatte er sykemeldte i lange perioder mens de avventer operasjon/vurdering av operasjon.

Se for øvrig eget vedlegg for mer detaljert informasjon.

Sykefravær pr måned	jan	feb	mar	apr	mai	jun	jul	aug	sep	okt	nov	des
Omsorg og sosiale tjenester	13.5%	14.0%	13.4%	11.3%								
Sosiale tjenester	10.3%	9.3%	8.2%	6.9%								
Omsorgsetaten	14.2%	15.2%	14.7%	12.2%								
Staben	12.5%	5.7%	6.5%	12.3%								

Medarbeidertilfredshet

Medarbeidertilfredshet, årlige indikatorer	Resultat i fjor	Resultat	Mål
Medarbeidertilfredshet	4.01	4.03	3.80
Vet hva som forventes	4.61	4.61	3.80
Læring og utvikling	4.01	4.03	3.80
Hjelp og støtte	4.22	4.23	3.80

Kommentar på medarbeidertilfredshet

OLI-resultatene for seksjon omsorg og sosiale tjenester er gode og resultatene har over tid vært stabile. Flere av virksomhetene har hatt en gjennomgang av resultatene og planlagt videre oppfølging. Virksomhetene har fokus på OLI og fysisk og sosial arbeidsmiljø gjennom hele året. Seksjonen har hatt en økning i OLI-deltagelsen og den var i 2011 på 70,2% mot 67,2 % i 2010.

Årsprognose

	Prognose
Omsorg og sosiale tjenester	-6 400
Sosiale tjenester	1 900
Omsorgsetaten	-8 300
Omsorg og sosiale tjenester – stab	0

Status aktiviteter og forventet årsprognose

Seksjon omsorg og sosiale tjenester rapporterer en negativ årsprognose på 6,4 millioner kroner. Det er 5,7 millioner kroner gunstigere enn rapportert per mars.

Årsprognose 2011 per 1.mai 2011	Seksjon omsorg og sosiale tjenester - 6,4 mill.kr.										
				Omsorg -8,3 mill. kr.				Sosial 1,9 mill. kr.			
	Innsparingskrav 2011 totalt	Prognose innsparing totalt	Manglende innsparing totalt	Manglende innsparing totalt	Økning av antall brukere/omfang	For høy fart inn i 2011	Netto inntektsending	Manglende innsparing totalt	Økning av antall brukere/omfang	For høy fart inn i 2011	Netto inntektsending
Salderingstiltak											
Økt nærvær	-5,0	-5,0									
Organisasjonsgjennomgang	-4,0	-3,0	-1,0	-1,0							
Økt effektivisering av sosiale tjenester	-4,0	-4,0									
Reduksjon i flyktningarbeidet	-3,6	-3,6									
Økt målretting av tjenesteområde											
økonomisk sosialhjelp	-10	-10									
psykisk helsearbeid	-2,1	-2,1									
rusomsorg *)	-0,8	-0,5	-0,3					-0,3			
funksjonshemmede											
: Oda	-1,5	-1,5									
: Boveiledning	-6,0	-2,0	-4,0	-4,0							
Prognose salderingstiltak	-37	-31,7	-5,3	-5,0				-0,3			
Åpen omsorg					-1,0	-2,0	0,5				
Sykehjem						-1,0	2,0				
Boveiledning					-6,6	-2,0	6,8				
Felles sosial											0,8
ODA									-2,9		2,9
Rus, psykiatri, flyktning og bollig **)									-1,2		2,6
Sum prognose ulike årsaker				-5,0	-7,6	-5,0	9,3	-0,3	0	-4,1	6,3
Prognose totalt i seksjonen		-6,4		Prognose omsorg	-8,3	Prognose sosial	1,9				

Note: *Sosial- og omsorgsutvalget vedtok den 14.04.2011 å redusere tiltaket fra 1 mill. til 0,8

mill. kr.

Note: ** For høy aktivitet 2011 er beregnet til 1,2 mill. kr. Tidligere feilrapport i kolonne Økning i antall brukere/omfang

Økte inntekter og effekt av tiltak har bidratt til bedret årsprognose. Det er en utfordring at flere brukere kommer til etter at budsjetttrammene er lagt, og stadig flere har behov for økte tjenester. Disse utgiftene kan bli vanskelige å finansiere innenfor eksisterende ramme i inneværende år. Beregnet årsprognose forutsetter realisering av vedtatte tiltak i løpet av året.

Omsorg rapporterer en negativ årsprognose på 8,3 millioner kroner og sosiale tjenester en positiv årsprognose på 1,9 millioner kroner og fellestjenster og stab balanse.

Prognosen er basert på budsjettforutsetningene. Lønnsoppjøret er i budsjettforutsetningene ikke fullt ut kompensert, og dette vil kunne by på en økonomisk utfordring som ikke er hensyn tatt i denne prognosen.

Tabellen over viser forventet merforbruk på 6,4 millioner kroner. Flere brukere og økt tjenesteomfang innen åpen omsorg og boveiledningstjenesten øker utgiftene med 7,6 millioner kroner. Manglende effekt av salderingstiltakene er beregnet til 5,3 millioner kroner. Seksjonen gikk inn i 2011 med en for høy aktivitet og fokus på tiltaksarbeidet har gitt effekt og utgiftene er redusert.

Tabellen viser økte inntekter på 15,6 millioner kroner. Det er relatert til brukere innenfor ordningen ressurskrevende tjenester og flere flyktninger enn forutsatt. Per mars ble det lagt fram en revidert oversikt over ressurskrevende tjenester innenfor tilskuddsordningen som tilsier en netto økning i tilskuddet utover det budsjetterte. Flere familieforeninger og sekudærttilflyttere gir økt integreringstilskudd, men også økte utgifter. Økte egenbetalinger innen hjemmetjenestene kommer som egen sak til utvalget, men er lagt inn i prognosen med en forventet merinntekt på 0,5 mill kr for 2011. I tillegg viser regnskapet økt inntekter knyttet til egenandel i sykehjem. Fredrikstad kommune har innledet et samarbeid med andre kommuner i Østfold om etablering av kriesentertilbud for menn. Dette er gunstig økonomisk og bidrar til en reduksjon i beregnet årsprognose. Kommunen har også mottatt mer tilskudd fra departementet. Dette utgjør omlag 0,8 millioner kroner.

Økte inntekter er ikke benyttet til styrking av virksomhetenes budsjetttrammer, da de i stor grad bidrar til å saldere et for høyt forbruk i driften.

Omsorg har en negativ årsprognose på 8,3 millioner kroner (per mars var den -10,2 millioner kr).

Prognosen i omsorg er basert på en forventet full effekt av tiltak for å øke nærværet og delårseffekt av tiltak i Boveiledningstjenesten og organisasjonsgjennomgang. Omsorg, spesielt Boveiledningstjenesten går inn i 2011 men en for høy aktivitet, men utgiftene per april er noe redusert. Til tross for styrkninger i budsjettet 2011 har enkelte virksomheter innen Åpen omsorg, Sykehjem og Boveiledningstjenesten et merforbruk. Flere brukere og økt tjenesteomfang er noe av årsaken til dette. Enkelte virksomheter får utvidet lederstøtte med tanke på å sikre økonomisk balanse ved årsavslutning.

Boveiledningstjenesten har i forbindelse med førstetertial rapportert særskilt på antall brukere med et helhetlig bo- og dagtilbud. Det er i alt 14 brukere, hvorav de fleste av disse allerede hadde et slikt tilbud før vedtaket om sammenslåing. Det er i liten grad personal igjen i boligene når brukerne er dratt til dagtilbud.

Sosiale tjenester har en positiv årsprognose på 1,9 millioner kr (per mars: -1,9 millioner kr)

Prognosen i sosiale tjenester er 3,8 millioner gunstigere enn rapportert per mars. Noe av årsaken er redusert antall ressurskrevende brukere. Per april er utbetalt introduksjonsstønning noe høyere og

beregnet årsprognose har lagt dette til grunn. Enkelte virksomheter får utvidet lederstøtte med tanke på å sikre økonomisk balanse ved årsavslutning.

Status effektiviserings- og innsparingstiltak

Salderingstiltak HP2011-2014 - 37 mill. kr

Sosial- og omsorgsutvalget har vedtatt en jevnlig tilbakerapportering på omstillingsarbeidet i seksjonen. Det ble lagt fram en egen sak i utvalget den 14.04.2011 og det vises til sak 17/11. Utvalget tok saken til etterretning. Det rapporteres at omstillingsarbeidet er godt i gang i seksjonen, men at det fortsatt gjenstår uløste oppgaver når det gjelder enkelte salderingstiltak. Størst utfordring er det innenfor Boveiledningstjenesten. Organisasjonsgjennomgangen er forsinket og vil derfor neppe gi helårseffekt i 2011.

Nærværprosjektet - 5,0 mill. kr.: Flere virksomheter har iverksatt tiltak i form av og ikke leie inn vikarer der det er mulig. Dette er dog ikke et tiltak som nødvendigvis fremmer nærværet, men bidrar til å dempe kostnadene ved sykefravær. Det er utarbeidet nye rutiner for nærværarbeidet som er implementert gjennom linjeledelsen våren 2011.

Det vil bli foretatt en benchmarking av Legevakten opp imot andre sammenlignbare kommuner for en vurdering av hvorvidt budsjettrammene kan sies å være realistiske.

Gjennomgang av hele organisasjonen - 4 mill. kr.: Forslag til organisasjonsendringer sendes ut på høring i mai. Det forventes å gi en effekt fra høsten 2011. Konkretisering av innsparingsmulighetene vil bli fremlagt i andre tertialrapport.

Økt effektivisering av ressursbruk innen sosiale tjenester - 4 mill. kr . Dette tiltaket er fordelt med 2 mill. kr. NAV og 2 mill. kr. virksomhet rus, psykiatri, flyktning og bolig.

NAV har etablert en ny organisering og implementering av nye arbeidsmetoder er iverksatt. Arbeidet med veiledning av teamledere og veiledere i endringsarbeid, saksbehandling og godkjenning av saker iverksettes 23.mai 2011. Det påregnes full effekt av tiltakene i løpet av året.

Virksomhet rus, psykiatri, flyktning og bolig jobber med omstrukturering av tjenesten. Nedbemanningprosessen er påbegynt, og søkes i hovedsak løst gjennom naturlig avgang og stimuleringsstiltak ved bruk av omstillingsmidler.

Bostøtteordningen overføres til NAV uten at det overføres ressurser. Gjennomføring skjer innen juli 2011. Det settes ikke inn vikarer i langtidsfravær og ledige stillinger holdes vakante.

Det er stort fokus på gjennomføring av salderingstiltakene, men det er usikkerhet om det vil gi helårseffekt i 2011, slik som forutsatt.

Reduksjon i flyktningarbeidet - 3,6 mill. kr.: Flere av de tjenestene som mottar tilskudd har fått redusert inntektene sine. Dette salderingstiltaket er derfor fordelt på virksomheten, NAV, barnehage og FRIS. Innsparingskravet ved flyktningavdelingen er 1 millioner kroner. Nedbemanning tilsvarende 2 årsverk påregnes å være klar juli 2011. Vakante stillinger bidrar totalt sett til man forventer balanse.

Økt målretting av tjenesteområdet innenfor følgende områder

- **økonomisk sosialhjelp - 10 mill. kr.:** NAV rapporterer totalt sett om balanse. Se øvrige kommentarene og tall for utviklingstrekk (statistikk).

- **psykisk helsearbeid - 2,1 mill. kr.:** Innsparingskravet tilsvarer en nedbemanning på 2 årsverk i psykiatritjenesten og 2 årsverk i psykiatriboligene. Arbeidet med nedbemanning påregnes å være klar juli 2011. Vakante stillinger i virksomheten påregnes å gi en effekt ut året.

- **rusomsorg - 0,8 mill. kr.:** Sosial- og omsorgsutvalget vedtok i mars 2011 å redusere salderingstiltaket med 0,2 millioner kroner. Ettervernet vil fra 23.mai iverksette nytt tilbud i henhold til politisk vedtak med åpningstider 4 dager a 5 timer per uke. Det rapporteres en reduksjon på et årsverk i august 2011 og som nevnt over gir ledighet i stillinger totalt sett en effekt for virksomheten.

- **funksjonshemmede - 7,5 mill. kr., hvorav 6 mill. kr. i biveiledningstjenesten og 1,5 mill. kr. i ODA :** Tjenestene gikk inn i 2011 med en for høy aktivitet og i tillegg skal aktiviteten ytterligere ned. Per april rapporteres det en reduksjon i innleie av vikarer og regnskapet viser en reduksjon på lønn, men samtidig har tjenestene utgifter til nye brukere. Det har vært fokus på oppfølging av tiltak og omstillingsarbeid. ODA planlegges omstrukturert og tjenesten revitaliseres gjennom etablering av Kiæråsen. Denne prosessen er i gang. ODA rapporterer nå om et resultat tilnærmet balanse, men det er noe usikkerhet knyttet til utgifter til kjøp av eksterne avlastningstjenester.

Strategiske satsinger

Det er i HP 2011-2014 vedtatt en rekke strategiske satsinger (se vedtatt HP s 4-6) samtidig som seksjonen står overfor salderingstiltak på 37 millioner kroner. Disse er vurdert å være av betydning for å sikre seksjonen en bærekraftig økonomi fremover. De strategiske veivalgene gjelder for hele perioden, og ses i sammenheng med de verbale føringene i Bystyret vedtok i forbindelse med budsjett 2. desember 2010.

Kommunalsjefen kommer tilbake med et eget notat over sommeren om dette arbeidet.

Økonomi

Tall i 1000 kr, HIÅ	Regn	Bud	Avvik (B-R)	Avvik i %
Brutto lønnsutgifter	437 282 tusen	424 175 tusen	-13 107 tusen	-3.1%
Driftsutgifter	33 741 tusen	34 610 tusen	869 tusen	2.5%
Kjøp av tjenester	32 397 tusen	31 670 tusen	-727 tusen	-2.3%
Overføringsutgifter	52 160 tusen	49 899 tusen	-2 261 tusen	-4.5%
Finansutgifter	118 tusen	410 tusen	292 tusen	71.3%
SUM UTGIFTER	555 697 tusen	540 764 tusen	-14 933 tusen	-2.8%
Salgs- og leieinntekter	-26 370 tusen	-24 719 tusen	1 651 tusen	6.7%
Refusjoner eks. sykepenger	-11 352 tusen	-11 242 tusen	109 tusen	1.0%
Refusjon sykepenger	-26 159 tusen	-17 638 tusen	8 521 tusen	48.3%
Inntekt av skatt og overføringer	-20 051 tusen	-19 650 tusen	401 tusen	2.0%
Finansinntekter	-766 tusen	-233 tusen	532 tusen	228.2%
SUM INNTEKTER	-84 698 tusen	-73 484 tusen	11 214 tusen	15.3%
SUM TOTAL (netto utgift/inntekt)	470 999 tusen	467 280 tusen	-3 719 tusen	-0.8%

Kommentarer ifht gruppearter

Regnskapet viser totalt sett merutgifter på 3,7 millioner kroner etter 4 måneder. Merutgiftene er i hovedsak relatert til:

- Lønn korrigert for sykepengerefusjoner viser et negativt avvik på 4,5 millioner kroner. Merutgiftene til lønn er i hovedsak relatert til omsorg.

- Overføringsutgifter viser et merforbruk på 2,3 millioner kroner. Det skyldes utbetaling av sosialhjelp og utgifter til Uloba som gjelder mai.

Fredrikstad kommune
Statusrapport per april 2011 for Omsorg og sosiale tjenester
Resultat pr virksomhet

	Regn. Utg.	Regn. Int.	Regn. Netto	Bud. Utg.	Bud. Int.	Bud. Netto	Avvik
Omsorg og sosiale tjenester	555 697 tusen	-84 698 tusen	470 999 tusen	540 764 tusen	-73 484 tusen	467 280 tusen	-3 719 tusen
Sosiale tjenester	167 474 tusen	-30 256 tusen	137 217 tusen	169 892 tusen	-29 384 tusen	140 508 tusen	3 291 tusen
Omsorgsetaten	379 551 tusen	-53 414 tusen	326 137 tusen	365 098 tusen	-43 855 tusen	321 243 tusen	-4 894 tusen
Omsorg og sosiale tjenester - stab	8 673 tusen	-1 027 tusen	7 645 tusen	5 774 tusen	-245 tusen	5 529 tusen	-2 116 tusen

Kommentarer ifht avvik

Seksjon omsorg og sosiale tjenester har et merforbruk på 3,7 millioner kroner.

Sosiale tjenester viser et mindreforbruk på 3,3 millioner kroner.

Felles sosial viser et mindreforbruk på 2,4 millioner kroner. Avviket har sammenheng med det budsjett-tekniske.

Forebyggende kurative helsetjenester har et mindreforbruk på 0,5 millioner kroner. En andel av avviket er relatert til det budsjett-tekniske innenfor tilskuddsordningen til fysioterapeuter. Legevakta rapporterer merutgifter til lønn, men regnskapet totalt i virksomheten viser en besparelse på lønn. Det påregnes et resultat tilnærmet budsjett ved årets slutt.

ODA har et mindreforbruk på 0,6 millioner kroner. Regnskapet viser et mindreforbruk på lønn og omsorgslønn. Avviket må ses i sammenheng med etterslep i føring av utgifter. Salderingstiltakene i 2010 ga ikke planlagt effekt og tjenesten gikk inn i 2011 med for høy aktivitet i forhold til budsjett. Aktiviteten i ODA er noe redusert.

Virksomhet rus, psykiatri og bolig har mindreforbruk på 2,9 millioner kroner. En andel av merforbruket er relatert til lønn og utbetalt introduksjonsstønad. Det er fokus på omstillingsarbeid og salderingstiltak forutsettes å gi en effekt ut året. Det rapporteres flere familiejenforeninger og sekundærtflyttere, hvilket forventes å gi økt tilskudd. Det innebærer også økte utgifter innenfor introduksjonsordningen. Regnskapet viser også merutgifter til tjenester i psykiatriboligene.

NAV har et merforbruk på 3,1 millioner kroner. Det skyldes utbetalt sosialhjelp på 3,4 millioner kroner, som er ført i april, men som er relatert til mai. Regnskapet viser fortsatt merutgifter til sosialhjelp, men besparelser i kvalifiseringsstønad og lønn i administrasjon, hvilket kan gi et resultat tilnærmet budsjett ved årets slutt.

Omsorgsetaten viser et merforbruk på 4,9 millioner kroner.

Omsorg felles viser et mindreforbruk på 0,6 millioner kroner. Avviket er relatert til det budsjett-tekniske.

Sykehjemmene har et mindreforbruk på 0,8 millioner kroner. Restriktiv innleie av vikar og økte egenandeler har bidratt positivt.

Åpen omsorg viser et merforbruk på 2,1 millioner kroner. Det rapporteres flere brukere og enkeltbrukere har et økt tjenestebehov.

Boveiledningstjenesten har et merforbruk på 4,9 millioner kroner. Salderingstiltakene i 2010 har ikke gitt planlagt effekt og tjenesten gikk inn i 2011 med for høy aktivitet. Det rapporteres en gunstig utvikling i tiltaksarbeidet per april. Imidlertid mottar flere brukere et utvidet tilbud i boveiledningstjenesten og medfører økte utgifter. Boveiledning Øst har også etablert et tilbud for en bruker i bolig som ikke er budsjettert.

Kjøkkentjenesten viser et mindreforbruk på 0,7 millioner kroner. Økt salg har bidratt til dette.

Fellestjenester og stab viser et merforbruk på 2,1 millioner kroner. Avviket er relatert til det budsjett-tekniske.

Øremerkede tilskudd

Fredrikstad kommune
Statusrapport per april 2011 for Omsorg og sosiale tjenester

Fredrikstad kommune har i 2011 mottatt øremerkede tilskudd til 2 prosjekter og budsjettet for 2011 er justert i tråd med tilsagn.

Integrerings- og mangfoldsdirektoratet har gitt 1 millioner kroner til å prøve ut bruk av Ny sjanse overfor innvandrere som ikke har fast tilknytning til arbeidsmarkedet og som er avhengig av sosialhjelp (PK2240 Somalia-prosjektet).

Integrerings- og mangfoldsdirektoratet har også gitt 0,5 millioner kroner til å prøve bruk av Ny sjanse overfor innvandrerdømt mellom 18 og 25 år, som ikke har fast tilknytning til arbeidsmarkedet og som er avhengig av sosialhjelp (PK2249 Somaliaprojekt 18-24 år).

Oversikt over aktivitet til flyktninger med bosetting under 5 år.

	Jan	Febr	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Des.
100 % arbeid	14	9	11	12								
Deltidsarbeid	14	12	10	14								
Reg. arbeidsledig	20	20	18	18								
Ikke reel arb.søker	2	2	2	2								
Norsk/samfunnsk	85	86	86	82								
Vgs./høyere utdanning	17	18	18	19								
Grunnskolekurs	33	33	33	33								
Språkpraksis	10	12	13	14								
Kurs i regi av NAV	1	0	0	0								
Praksis i regi av NAV	0	0	0	0								
Lønnstilskudd NAV	0	0	0	0								
Andre tiltak (div.utprøvinger)	19	17	17	17								
Pensjonist	5	4	4	4								
Eldre 55-67	5	5	5	5								
Permisjon fra introprogr.	2	1	1	2								
Sykmeldt fra introprogr.	3	4	4	4								
Trygdeytelser	5	4	4	4								
Etableringsfase (nybosatte)	2	2	4	3								
Hjemme med barn	3	3	4	4								
Behov for barnehage	0	0	0	0								
Har barnehageplass	0	0	0	0								
Ukjent (flyktn.avd. ingen kontakt)	9	14	14	13								
Totalt 2010	249	246	248	250	0	0	0	0	0	0	0	0
Totalt 2009	253	222	231	266	276	219	210	243	242	244	250	280

Note 1) Flyktninger som bor i Fredrikstad, men som ikke er registrert i en aktivitet ("klarar seg selv")
Deltagere er kun registrert i en aktivitetsgruppe.

Per april der det registrert 250 flyktninger med bosetting under 5 år. Personene er registrert i ulike aktiviteter.

Utviklingstrekk – statistikk

	Januar	februar	mars	april	mai	juni	juli	august	september	oktober	november	desember
Antall sosialklienter (HIÅ)	694	1 087	1 302	1 409								
Antall sosialklienter (HIÅ) i fjor	837	1 168	1 370	1 512	1 616	1 735	1 814	1 877	1 976	2 078		
Ant sos.klienter 18-24 år HIÅ	132	218	264	296								
Ant sos.klienter 18-24 år HIÅ, ifjor	124	193	235	272	297	329	350	373	406	444		
Antall brukere KVP	104	108	102	101								
Antall brukere KVP i fjor	169	167	169	166	168	163	162	158	153	138	138	124
Antall arbeidssøkere	6 246	6 211	6 218	...								
Antall arbeidssøkere i fjor	4 242	4 420	6 130	6 041	5 904	5 914	5 793	5 890	5 950			
Antall brukere med støttekontakt	485	486	486	487								
Antall brukere med støttekontakt i fjor	477	474	480	493	496	492	494	492	489	487	481	487
Antall personer med introstønad	101	98	97	97								
Antall personer med introstønad i fjor	111	106	109	102	111	121	117	121	118	112	104	104

Utviklingstrekk – statistikk

NAV

- 1409 personer har mottatt sosialhjelp per april, det er 103 færre personer enn for samme tidsrom i fjor. Av disse er 296 personer i aldersgruppen 18-24 år og det er en økning på 24 personer sett i forhold til samme tidsrom i fjor
- 101 er registrert i KVP-programmet i april, det er 65 færre enn i april i fjor

Fredrikstad kommune

Statusrapport per april 2011 for Omsorg og sosiale tjenester

- I april er 1520 personer helt ledig i Fredrikstad en reduksjon på 36 fra forrige måned. Gjennomsnittet i 2011 har vært 1569 per måned. For aldersgruppen 18-24 år er 306 personer registrert helt ledige, en reduksjon på 21 fra mars. Gjennomsnittet for denne aldersgruppen er 214.

Rus, psykiatri, flyktning og bolig

- 487 personer har vedtak om støttekontakt i april, en reduksjon på 6 personer sett i forhold til april 2010. Dekningsprosenten er på 84,5% (mål: 87%).
- 97 personer har mottatt introduksjonsstønad i april, en reduksjon på 5 personer sett i forhold til april 2010
- Bystyret vedtok å bosette 40 flyktninger og per april er det bosatt 3 personer



Vedlegg til løpenr. 60597/2011, saksnr. 2010/8098

Klassering: 150
Gradering:
Dato: 23.05.2011

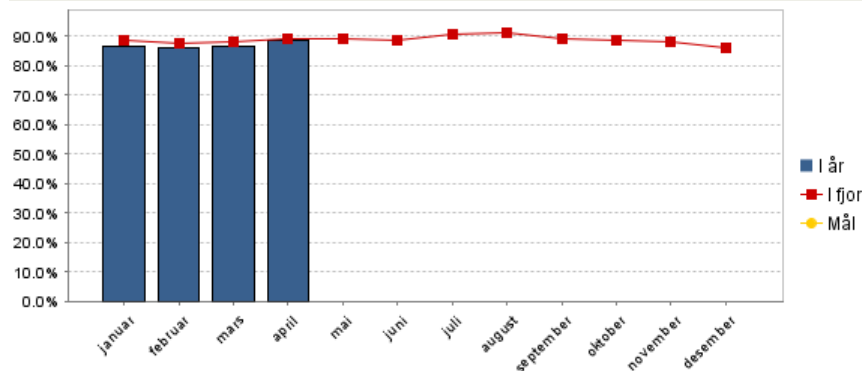
NOTAT - vedlegg 2 til tertialrapporten

Sykefravær 1. tertial 2011

Seksjon for omsorg og sosiale tjenester har et sykefravær for de fire første månedene på 13,0%. Sykefraværet er redusert med 0,6% i perioden januar til april og er på samme nivå som 2010.

Flere virksomheter i seksjonen gjennomfører omstillingsprosesser, og det er ulikt hvordan dette påvirker nærværsprosenten. Det arbeides med nærværstiltak for om mulig å forebygge sykefravær i slike prosesser. Ny organisering i NAV har gitt positive resultater, og de ansatte i NAV har en svært positiv utvikling med henhold til nærvær i årets første tertial. Mange virksomheter sliter med høyt langtidsfravær. Flere av våre ansatte som er ivaretatt i virksomhetenes BIA-utvalg er plaget av slitasje i nakke og skuldre. Det er for tiden lange ventelister på sykehuset for denne type problematikk, og vi opplever at ansatte er sykemeldte i lange perioder mens de avventer operasjon/vurdering av operasjon.

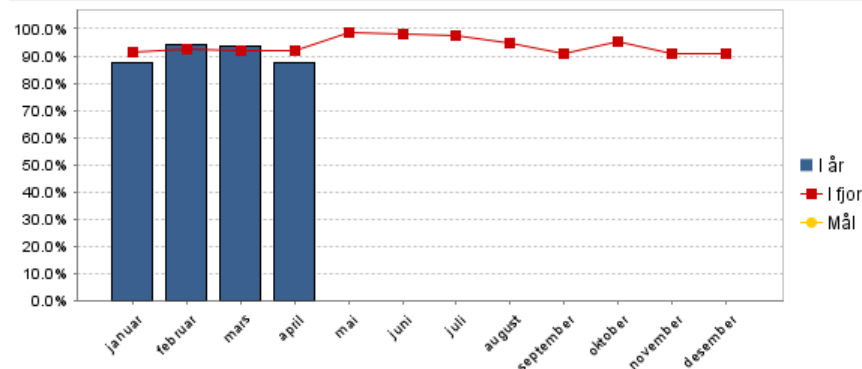
Nærvær i år og i fjor



Fellestjenester/stab hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 6,3%. For januar var sykefraværet på 12,5%. Sykefraværet gikk ned til hhv. 5,7% for februar og 6,5% for mars for så å stige til 12,3% i april.

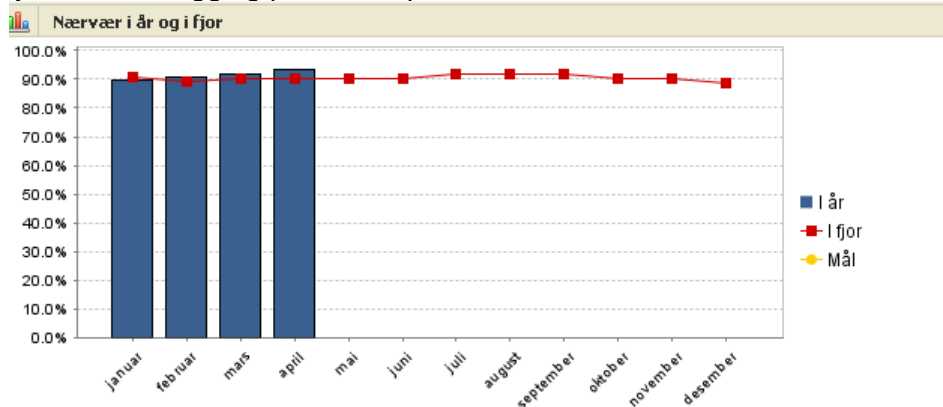
Langtidsfravær skyldes planlagt operasjon og brukket håndledd. En ansatt har gått over på gradert ufør. Ellers er det lite fravær i staben. I en arbeidsstokk med få personer vil et enkelt sykefravær slå kraftig ut på statistikken.

Nærvær i år og i fjor



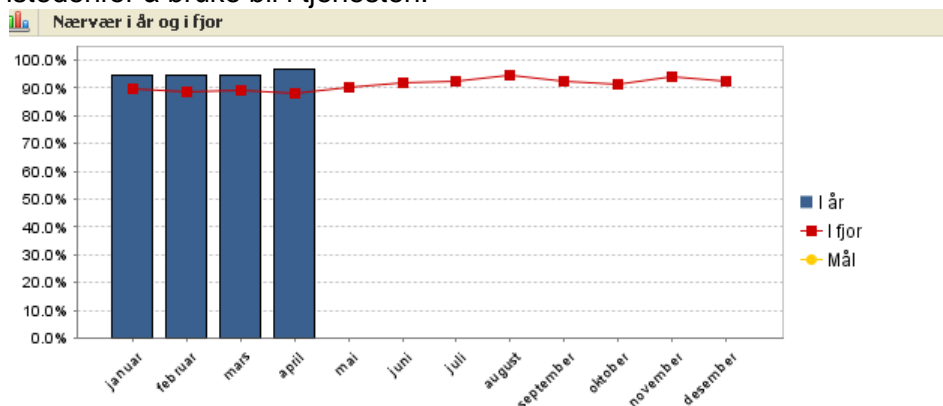
SOSIALE TJENESTER

For perioden januar - april har sosiale tjenester et sykefravær på 8,7%. Sykefraværet har vært synkende i hele perioden fra 10,3% i januar til 6,9% i april. Det tilsvarer en reduksjon på 4 prosent. Det arbeides godt med nærværstiltak. Enkelte virksomheter har sterk fokus på trim og fysisk tilrettelegging på arbeidsplassen.



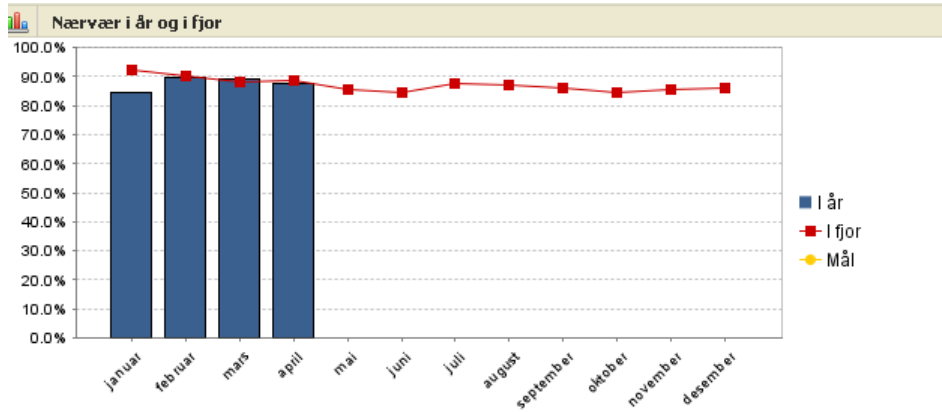
Forebyggende og kurative helsetjenester hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 8,7%. Sykefraværet er redusert fra 5,5% i januar til 3,5% i april.

Det arbeides med HMS-tiltak i virksomheten, og de ansatte oppfordres til å vurdere å sykle istedenfor å bruke bil i tjenesten.



ODA har et akkumulert sykefravær for 2010 på 12,9%. Sykefraværet for januar var på 15,35 og er redusert i perioden til 12,5% for april.

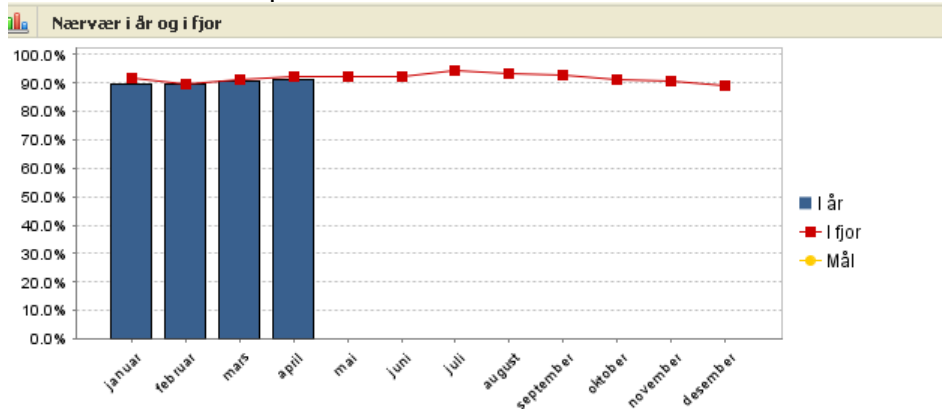
ODA har gjennomgått flere små omstillingsprosesser. I tillegg planlegges en stor omlegging av virksomheten over sommeren. Dette medfører stor usikkerhet for de ansatte. Det skal startes et HMS-arbeid med tanke på å redusere arbeidsmiljømessige risikofaktorer i denne prosessen.



Rus, psykiatri, bolig og flyktningearbeid har et akkumulert sykefravær for 2010 på 8,2%. Sykefraværet for januar var 10,3% og er redusert i perioden til 8,7% for april.

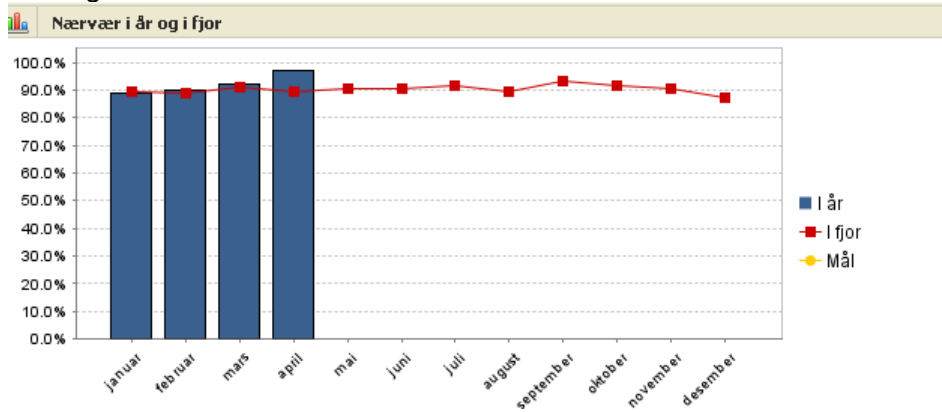
Sykefraværet skyldes i hovedsak reelle somatiske sykdommer. Det er langtidssykefraværet som er den største faktoren med skjellett- og muskelplager.

Virksomheten har påbegynt en stor nedbemanningsprosess, men vi ser at virksomheten har en økende nærværspersent.



NAV har et akkumulert sykefravær for 2010 på 9,7%. For januar var sykefraværet 11,1%. I perioden har det vært en reduksjon på hele 70% til 3,3% for april.

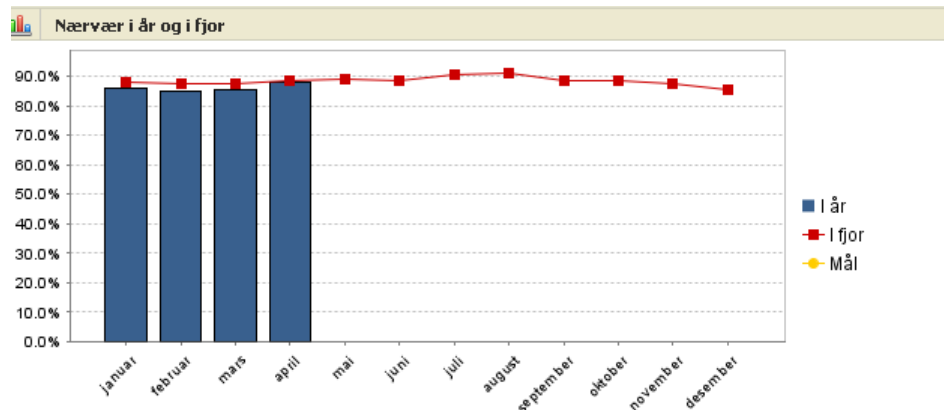
Virksomheten har vært igjennom en stor omorganisering som har bidratt til mye "uroligheter" for de ansatte. NAV har etablert en ny organisasjonsmodell som har bidratt til en svært positiv utvikling når det gjelder nærvær. Det at det arbeides i mindre team gjør det enklere for lederen å se og høre sine medarbeidere.



OMSORG

Virksomhetene i omsorg har et sykefravær for de fire første månedene på 14,1%. Det har vært en positiv utvikling fra januar til april hvor sykefraværet er redusert med 2,5% fra 14,2% i januar til 12,2% i april, og ligger på samme nivå som for 2010. Det skyldes stort sett

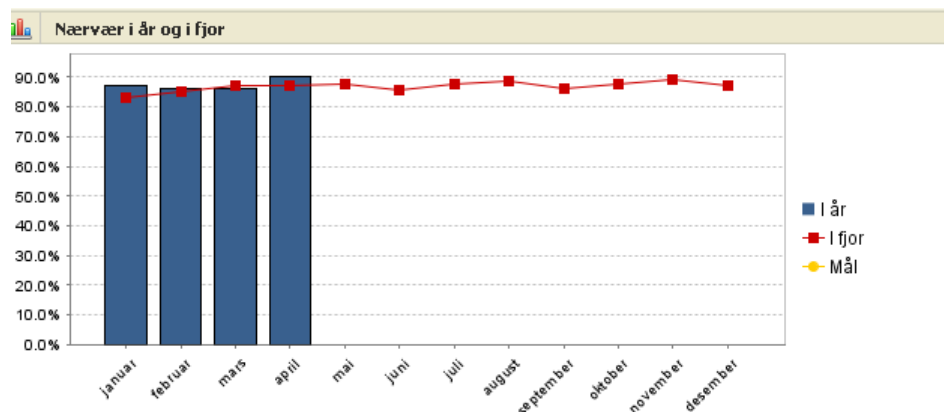
langtidsfravær som skyldes forhold som ligger utenfor arbeidsforholdet. Mange av våre ansatte sliter med nakke og skulderproblematikk. Flere er sykemeldt i flere måneder mens de venter på vurdering av operasjon pga. manglende kapasitet.



Borge sykehjem hadde et akkumulert sykefravær i 2010 på 13,3%. Sykefraværet er redusert fra 12,9% i januar til 10,1% i april.

To avdelinger bidrar til en kraftig økning i perioden. De andre avdelingene har alle en reduksjon av sykefraværet i samme periode.

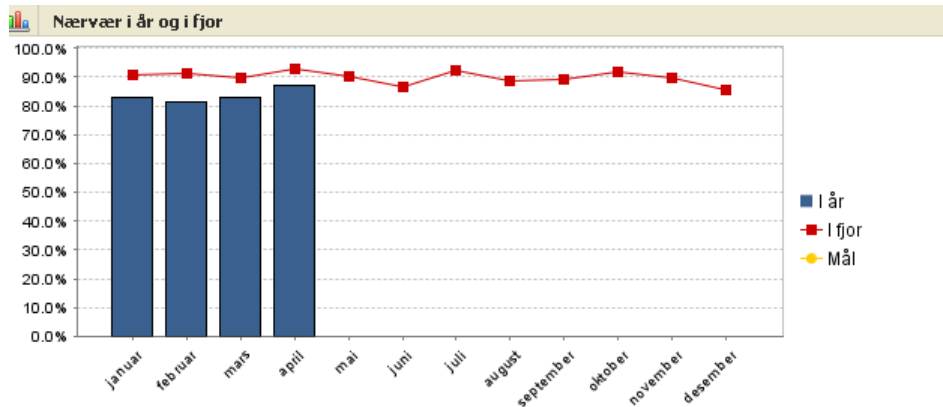
For de langtidsykemeldte ligger årsakene til fraværet utenfor virksomheten, og det er av helsemessige årsaker ikke aktuelt med tilrettelegging. Det arbeides med å omskolere ansatte som må over i andre stillinger grunnet helsemessige årsaker.



Fjeldberg sykehjem hadde et akkumulert sykefravær i 2010 på 10,2%. Sykefraværet for januar var 16,9% og steg til 18,6% i februar. Fraværet er nå redusert til 13,1% for april.

Omstillingsarbeidet i forbindelse med reduksjon av antall sengeposter har muligens bidratt til et høyere arbeidsrelatert fravær. I tillegg har flere ansatte i store stillingsstørrelser vært langtidsyke. Dette knytter seg til sykehusinnleggelse, fravær som ikke er arbeidsrelatert og kroniske lidelser. Flere med kroniske lidelser har søkt og fått innvilget refusjon fra 1. sykedag fra NAV.

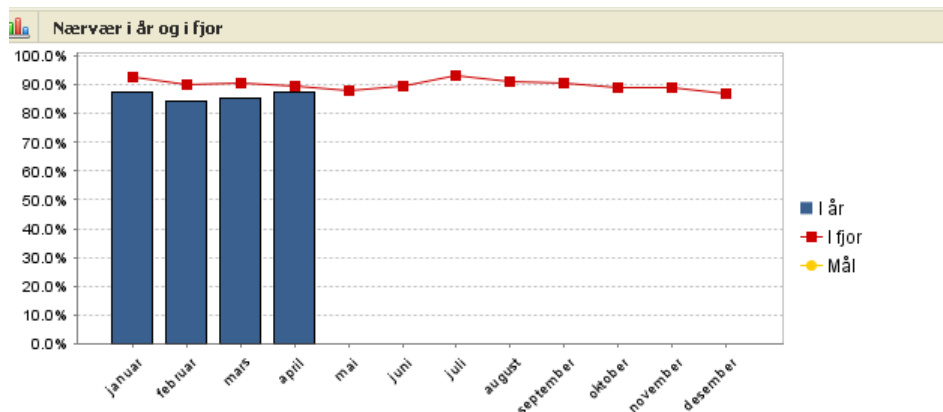
Det gjennomføres et omfattende BIA-oppfølgingsarbeid av de ansatte med bl.a. avklaring av restarbeidsevne og omstilling til annet arbeid. På en avdeling utprøves nytt tiltak med gruppesamlinger for langtidsyke.



Glemmen sykehjem hadde et akkumulert sykefravær i 2010 på 10,0%. Sykefraværet for januar var 12,6%. Sykehjemmet hadde en økning av sykefraværet til 15,6% i februar. Fraværet har sunket til 12,4% for april.

Sykefraværet skyldes bl.a. graviditet og ikke arbeidsrelatert fravær. 11 ansatte har sykefravær på grunn av somatiske problemer. Noen er under behandling/rehabilitering mens fire venter på operasjon eller annen behandling.

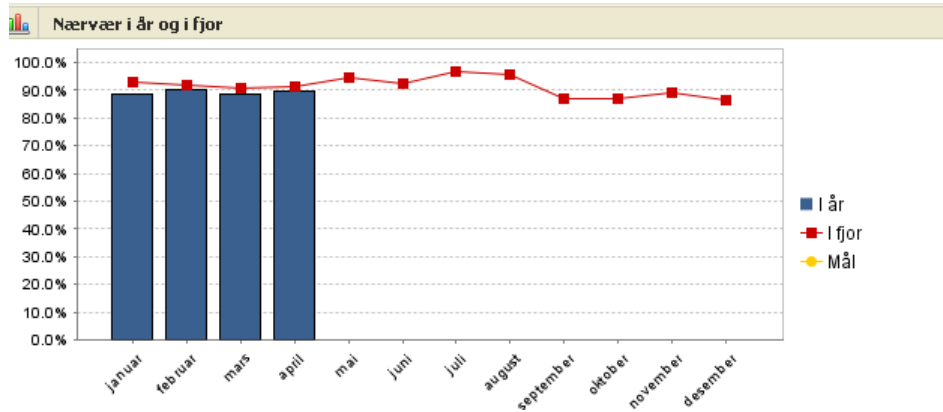
Ledergruppen har hatt fokus på nærvær. Sykefraværet har vist en positiv tendens og nærværet har økt den siste måneden.



Onsøyheimen sykehjem hadde et akkumulert sykefravær i 2010 på 8,8%. Fraværet er redusert fra 11,3% i januar til 10,3% i april.

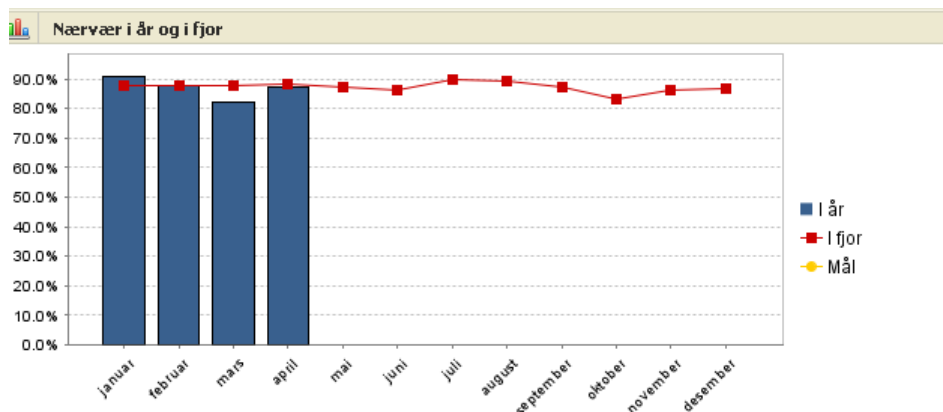
Sykehjemmet hadde Noro-virus på en avdeling i januar. Det førte til en del fravær for ansatte. Av helsemessige årsaker er det gjort noen interne flyttinger av sykemeldte som har ført til redusert fravær.

Som kostnadsreduserende tiltak leies det stort sett ikke inn vikar ved første fraværsdag. Ledelsen er bekymret da det sliter på de ansatte.



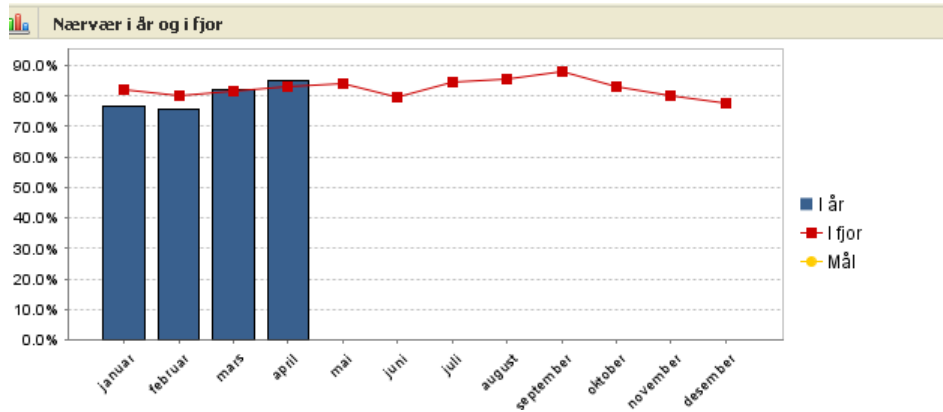
Smedbakken sykehjem hadde et akkumulert sykefravær i 2010 på 12,7%. Sykefraværet for januar var 9,5% men har steget til 12,7% for april.

Sykehjemmet sliter med fraværet i begge avdelinger knyttet til personer med demens. I den ene avdelingen er langtidsfraværet høyt og skyldes alvorlig sykdom hos ansatte. I den andre avdelingen har man hatt en blanding av pleietrengende personer og fysisk aktive personer med utfordrende adferd. Fysisk høy arbeidsbelastning har vært stor over tid, og mye av fraværet er relatert til dette. Mange ansatte er borte pga. slitasje i nakke, skuldre, rygg, noe som gjør at fraværet vil svinge i perioder. Det er flyttet ressurser internt på sykehjemmet for å bidra til økt stabilitet i arbeidsgruppen. Dette for å hindre ytterligere fravær og for at det skal være letter å komme tilbake for de som er syke. Det arbeides med alternativt arbeid for de som av helsemessige grunner ikke lenger kan arbeide i pleien.



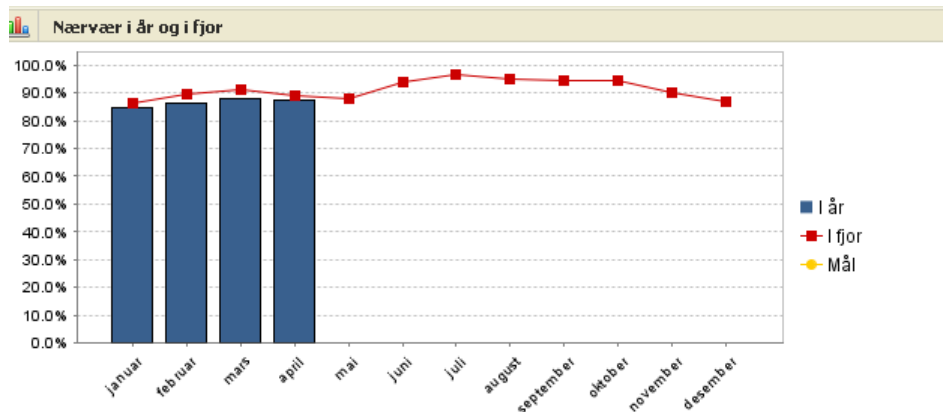
Torsnes sykehjem hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 17,4%. Sykefraværet for januar var 23,4% og er redusert til 14,8% for april.

Det høye sykefraværet er ikke arbeidsrelatert. Noe sykefravær skyldes alvorlig sykdom hos ansatte. Annet skyldes psykiske lidelser. I begynnelsen på året var også ansatte plaget av omgangssyke. Korttidsfraværet har sunket og noen ansatte har gått over på arbeidsavklaringspenger fra NAV. Derav en positiv utvikling i sykefraværet.



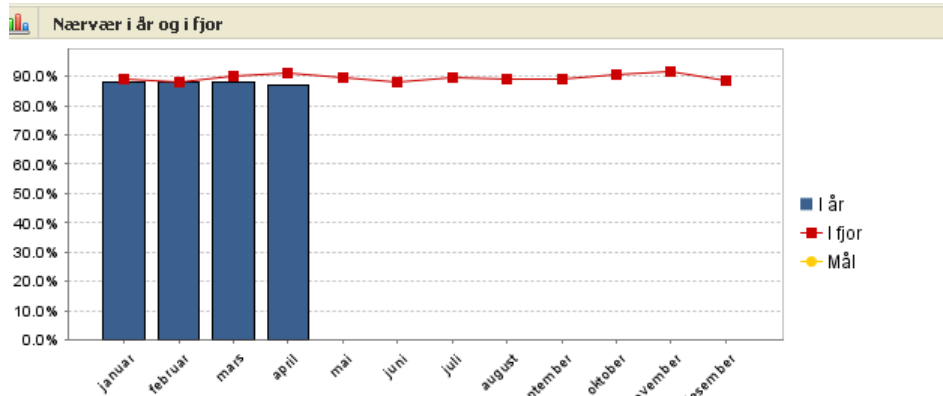
Solliheimen sykehjem hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 8,8%. Fraværet økte til 15,4% for januar, men har sunket til 12,5% for april.

Langtidsfraværet skyldes i hovedsak at ansatte venter på behandling og står i kø for operasjon. Flere ansatte sliter med generell slitasje/ryggproblemer/prolaps. Korttidsfraværet skyldes forkjølelse og omgangssyke. Det jobbes med å innarbeide en god nærværskultur på de enkelte avdelinger.



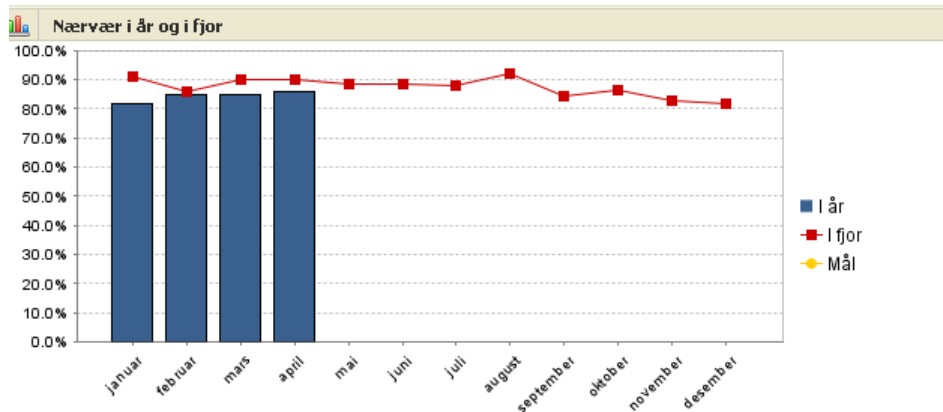
Gressvik sykehjem hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 10,5%. Fraværet økte fra 12,0% i januar til 13,2% i april.

En avdeling sliter med høyt sykefravær. Noe skyldes belastningslidelser, men mye skyldes samsvar mellom jobb og fritid. Det er foretatt noe besparelser på innleie av vakter. For å unngå at de friske skal bli sykemeldt er det ikke lenger rom for dette.



Åpen omsorg Kråkerøy hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 12,8%. Sykefraværet var på 18,2% i januar og er redusert til 14,3% i april.

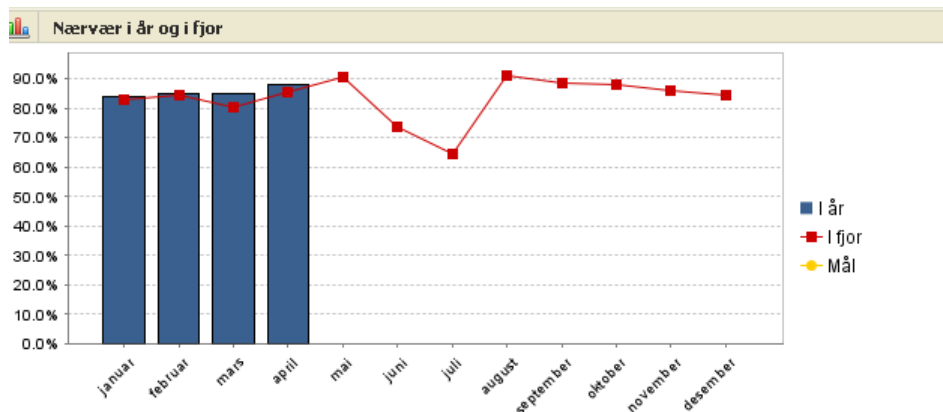
Nye BIA-rutiner med tidligere oppfølging og dialogmøter oppleves som positivt tiltak for at de sykemeldte raskere skal kunne komme tilbake i arbeid.



Åpen omsorg Østsiden hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 13,3%. For januar var sykefraværet på 16,0% men har sunket til 12,2% for april.

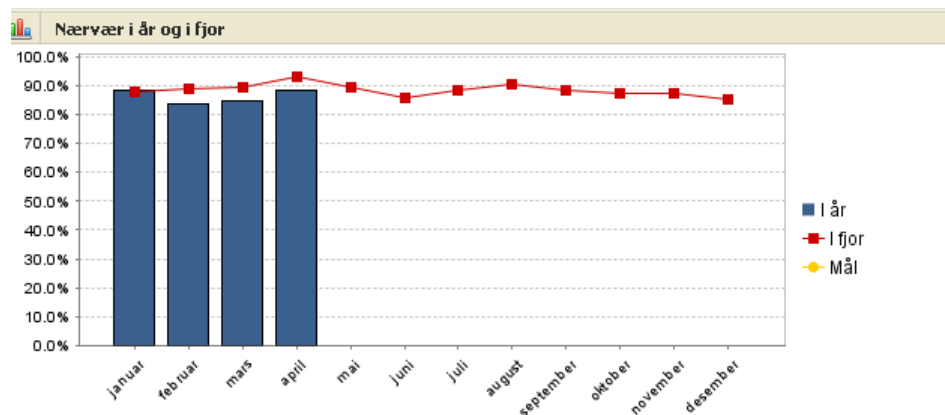
Sykefraværet har vært konstant høyt. Mye relaterer seg til vond rygg etter forflytning av brukere. Spesielt hos en bruker har det kommet mange skademeldinger etter forflytningssituasjoner. Det er nå laget risikoanalyse for alle forflytningssituasjoner.

Sykefraværet er på vei ned.



Åpen omsorg Fjeldberg hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 11,8%. Sykefraværet i januar var 11,7%. Det steg i februar og mars, men er nå redusert til 11,6% for april.

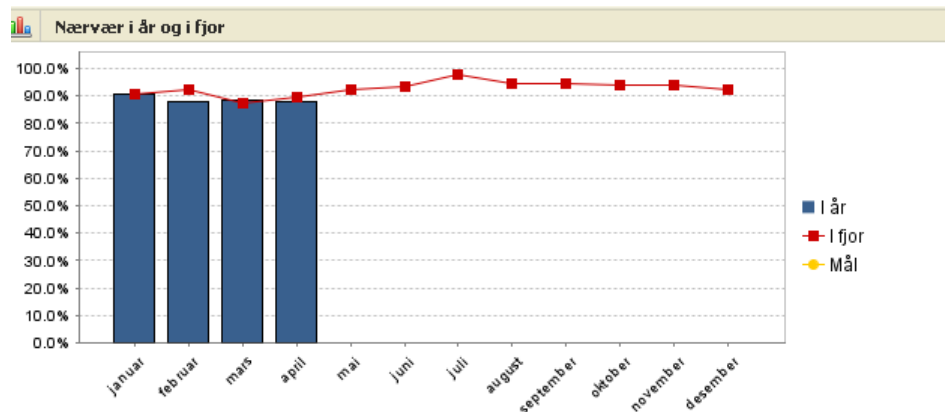
Sykefraværet skyldes i hovedsak flere bruddskader og to graviditeter. Noen er nå tilbake i arbeid, og en har gått over på gradert ufør.



Åpen omsorg Holmen hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 7,4%. Fraværet for januar var på 9,4% og har steget til 12,0% for april.

I en sone har dårlig brøytede veier har gitt ansatte brudd i armer og bein. Flere ansatte har også hatt Noro-virus. I en annen sone skyldes fraværet i stor grad slitne, voksne hjelpepleiere. Det er jobbet med bistand til å få raskere time hos spesialister og operasjon via Aleris-klinikken for å unngå at ansatte blir stående i måneder i kø. I en sone med lite fravær har arbeidspresset vært så stort at avdelingssykepleier har vært ute i vanlig stell hver formiddag. Pga. stram økonomistyring er det ikke satt inn ekstra ressurser.

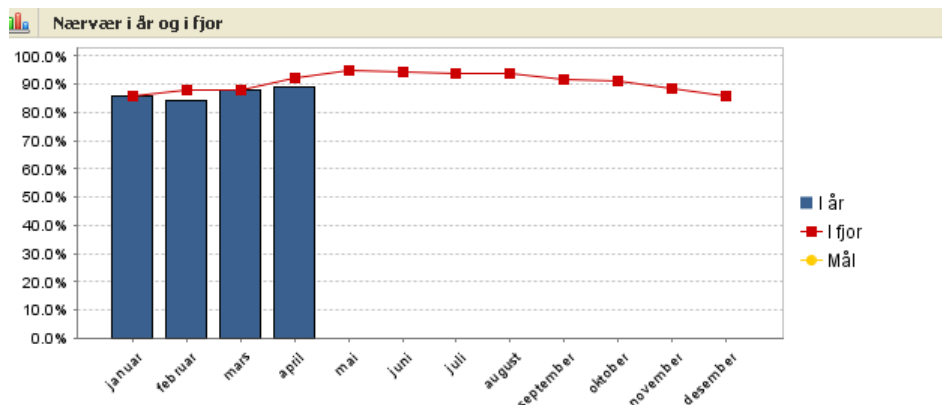
Det arrangeres flere HMS-tiltak for å beholde et godt arbeidsmiljø.



Åpen omsorg Glemmen hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 9,4%. I januar var sykefraværet 14,3% og er redusert til 11,2% for april.

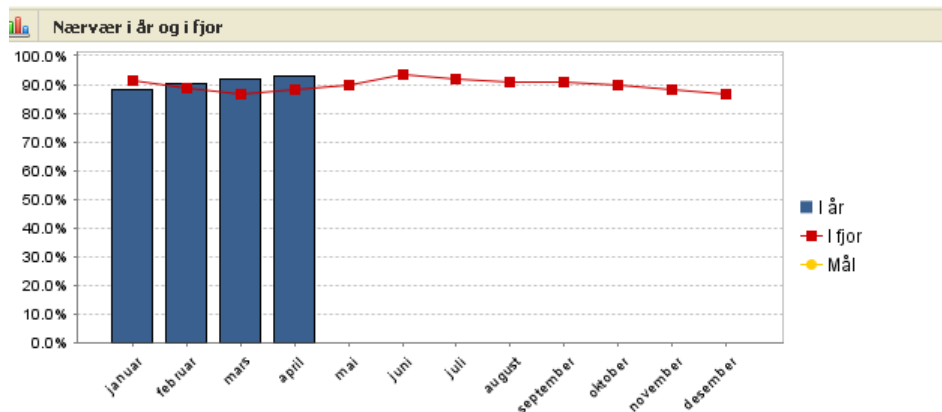
Det høye sykefraværet i januar skyldes delvis høy arbeidsbelastning og delvis sykdom/skade. Avdelingen med høyest fravær sliter med stort press i forhold til krevende brukere. En tøff arbeidsdag er tappende over tid. Det høye sykefraværet øker belastningen på de som er igjen. De fleste har et sykefravær som ikke er forenlig med arbeidsaktivitet. Flere har alvorlige sykdom. For at ansatte skal stå i arbeidet/komme tilbake, legges forholdene tilrette så langt det lar seg gjøre.

Det arbeides aktivt med HMS og det planlegges internundervisning i vold og truende adferd og forflytningsveiledning.



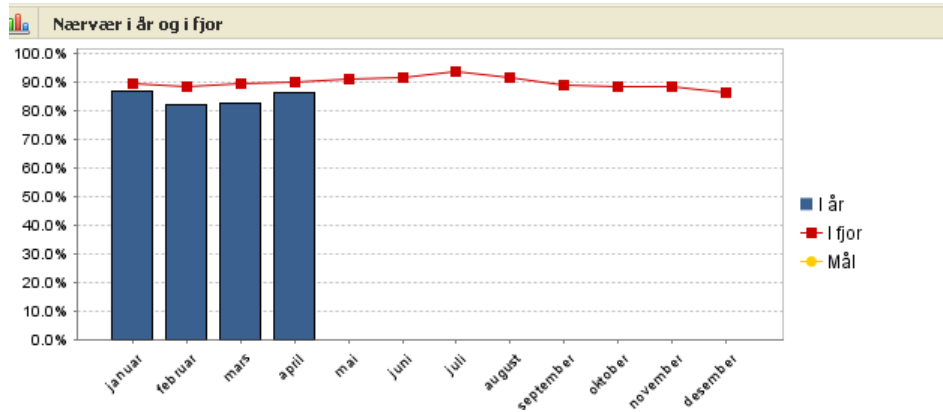
Åpen omsorg Onsøy hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 10,4%. I januar var sykefraværet på 11,6%, men er redusert til 7,0% for april.

Ansatte melder at sykefraværet ikke har noe med jobb eller arbeidsmiljø å gjøre. Sviktende helse (fysisk/somatisk) oppgis som årsak til sykefravær. Langtidssykemeldte utredes medisinsk for sin sykdom og er ikke i stand til helsemessig å være i arbeid. I de første månedene var det en økning av fravær i arbeidsgiverperioden. Et godt IA-arbeid med tett oppfølging av den sykemeldte bidrar til reduksjon av sykefraværet.



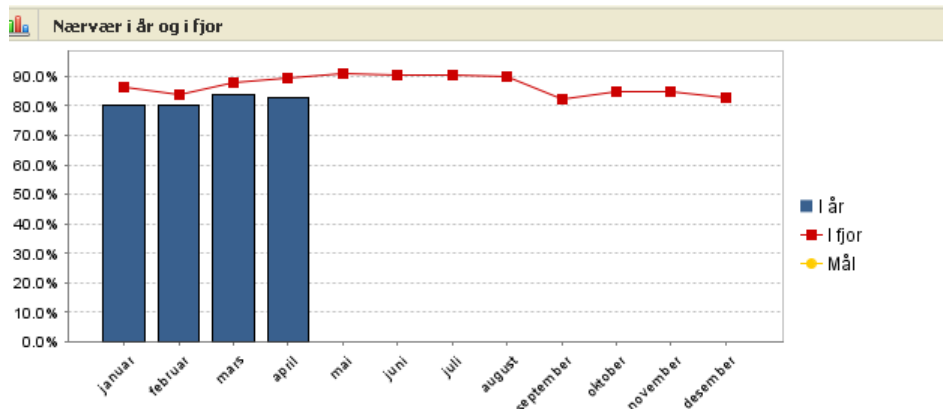
Omsorgstjenesten i Borge hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 10,4%. Sykefraværet for januar var 13,4%. I februar økte sykefraværet til 18,0%. Det er redusert slik at fraværet for april er 13,8%.

Det er spesielt to av avdelinger som har høyt fravær. Det er fokus på nærværskultur og HMS-gruppene arbeider konstruktivt med det samme.



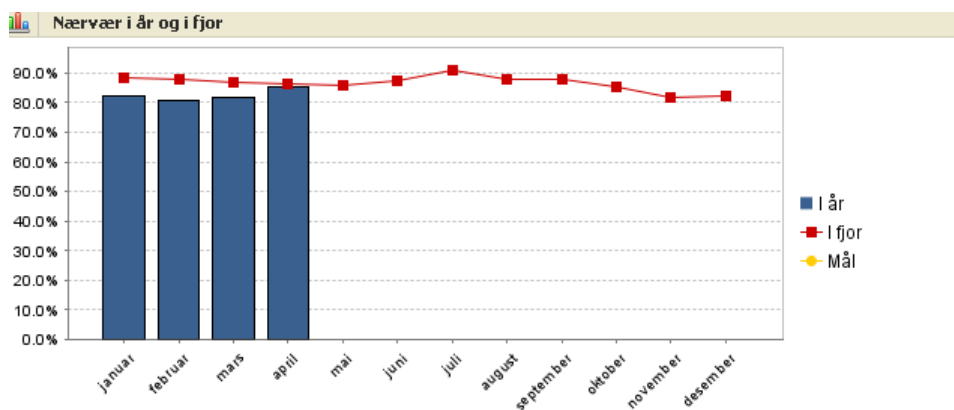
Omsorgstjenesten Rolvsøy hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 13,0%. For januar var sykefraværet 19,7% men er redusert til 17,4% for april.

Det fleste lagtidsfraværet skyldes ansatte som står i behandlingsskø og får derfor en lang sykemeldingsperiode. En avdeling har slitt med arbeidsrelatert fravær. Ledelsen og de tillitsvalgte har arbeidet med dette, og det ser ut til å gi resultater som høyere nærvær og et bedre arbeidsmiljø.



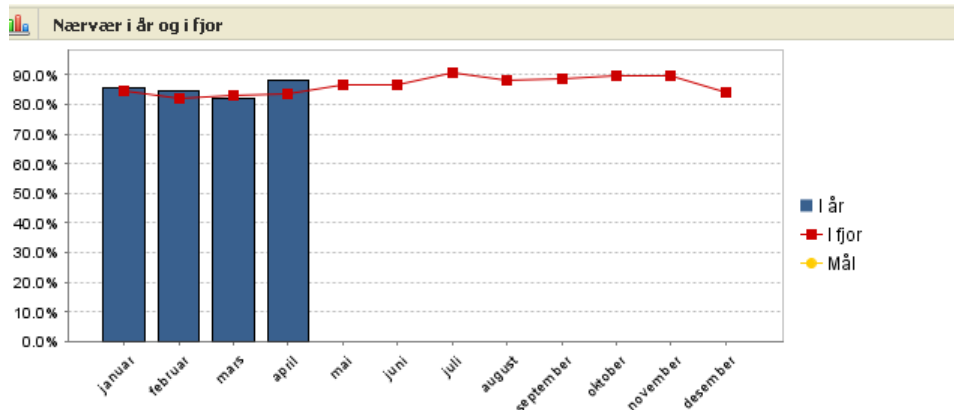
Boveiledningstjenesten Nord hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 13,4%. For januar var sykefraværet på 17,7% men er redusert til 14,7% for april.

Det er stor variasjon i avdelingene. Årsakene er sammensatte. Noen enkelttilfeller er knyttet til arbeidsmiljøet, mens de fleste tilfeller skyldes sykdom. HMS-arbeidet med fokus på tilstedeværelse, trivselstiltak og OLI-prosesser fungerer, selv om man ikke kan se direkte effekt i forhold til nedgang av sykefraværet.



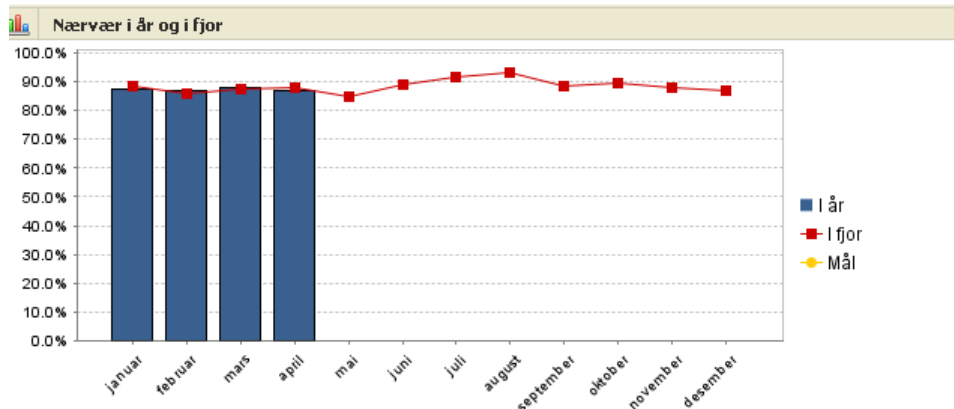
Boveiledningstjenesten Syd hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 13,7%. For januar var sykefraværet på 14,5%. I mars hadde virksomheten et hopp i fraværet til 18,0%. Dette er imidlertid redusert til 12,0% for april.

Noen ansatte i store stillinger har slitasje- og muskelskader. Noen sykemeldinger er arbeidsrelatert og knyttet til belastninger med å jobbe med særlig krevende brukere.



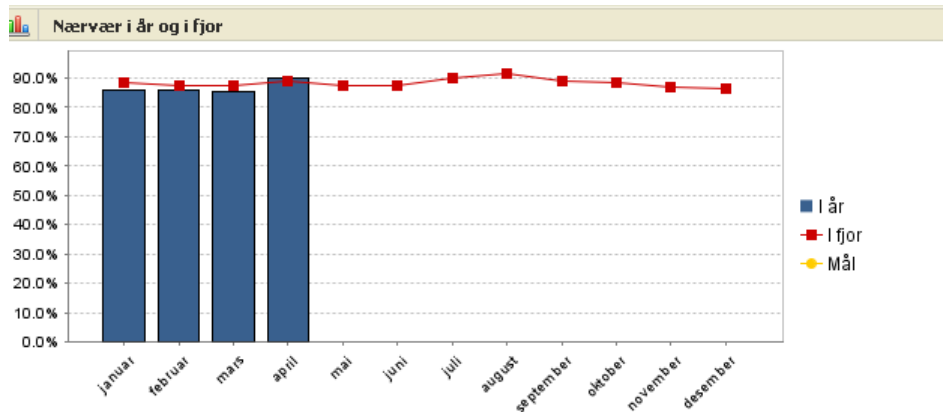
Boveiledningstjenesten Vest hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 11,6%. Sykefraværet for januar var 12,6% og har steget i perioden til 13,4% for april.

Virksomheten hadde en "epedimi" av virus og influensa som rammet samtlige avdelinger i januar og februar. Noen langtidssyke har ventet i flere måneder i kø for å få utredning/operasjon. Det er lite virksomheten kan bistå med. Det er høyt fokus på nærvær, og det forsøkes å legge til rette for at ansatte skal kunne stå i arbeid.



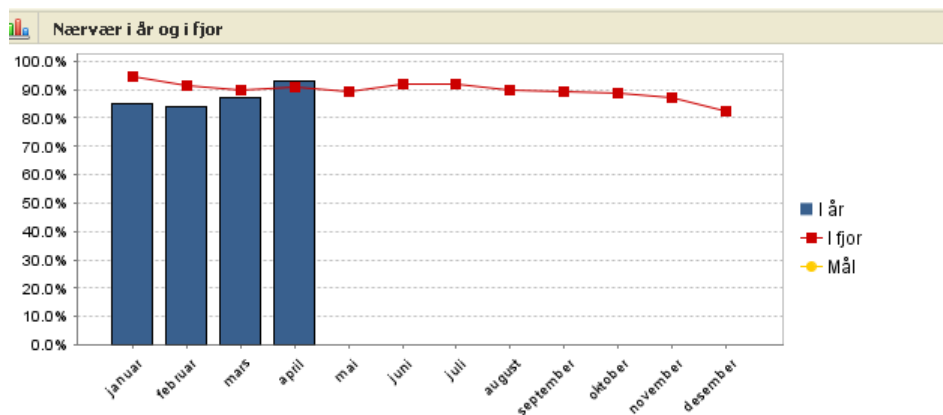
Boveiledningstjenesten Øst hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 11,8%. I Januar var sykefraværet på 14,1% men er redusert til 10,2% for april.

Sykefraværet varierer veldig fra avdeling til avdeling. Sykefraværet er tema på virksomhetens HMS-møter.



Kjøkkentjenesten hadde et akkumulert sykefravær for 2010 på 11,1%. For januar var sykefraværet på 15,2% men er redusert til 7,0% for april.

Flere ansatte sliter med slitasjeplager. Den positive utviklingen skyldes at flere langtidssykemeldte har gått av med pensjon eller kommet tilbake i jobb.





Vedlegg til løpenr. 60597/2011, saksnr. 2010/8098

Klassering: 150
Gradering:
Dato: 23.05.2011

NOTAT - vedlegg 3 til tertialrapporten

Orientering om tildeling av kommunale tilskuddsmidler til frivillige organisasjoner innen rus – og psykiatrifeltet 2011

Fredrikstad kommune mottar hvert år en rekke søknader om tilskuddsmidler fra frivillige lag, foreninger og organisasjoner innen rus – og psykiatrifeltet. Nedenfor følger en oversikt over innkomne søknader i 2011 og saksbehandling foretatt av seksjon for omsorg og sosiale tjenester. De innkomne søknadene er besvart med brev.

Fredrikstad kommune har dessverre ikke økonomisk anledning til å innvilge alle de innkomne søknadene. Enkelte er innvilget i sin helhet, andre delvis og ett par har fått avslag.

De organisasjonene som helt eller delvis er innvilget tilskuddsmidler, er organisasjoner som driver betydelige tiltak for målgruppen. Dette er frivillige tiltak for brukere og pårørende som kommunale virksomheter henviser til, grunnet god kvalitet, og ut fra et mangeårig samarbeid med organisasjonene.

Innkomne søknader fra frivillige lag, foreninger og organisasjoner i 2011

	Forening	Søknadsbeløp	Saksbehandlet - kronebeløp	
1	ADHD Østfold	52 500	Avslag	
2	Hvite Ørn, Halden	40 000	Avslag	
3	Voksne for barn	20 000	Delvis innvilget	5 000
4	Frid – Fredrikstad Idrettsråd	350 000	Innvilget	350 000
5	Fredrikstad Frivillighetssentral Home-Start	1 500 000 680 000	Innvilget totalt	2 180 000
6	Kirkens SOS	63 000	Innvilget	63 000
7	Mental Helse Verdensdagen psykisk Helse	279 200 39 000	Innvilget totalt	318 200
8	Kirkens Bymisjon	1 000 000	Innvilget	1 000 000
9	=Fredrikstad	80 000	Delvis innvilget	5 000
10	Landsforbundet mot stoffmisbruk	80 000	Delvis innvilget	5 000
11	Rusmisbrukernes Landsforbund	Generell søknad	Innvilget	5 000
	Samlet tildeling			3 931 200