TILTAK 8: Samle alle korttidsplassene i Sølvsuper	
Beskrivelse av tiltaket	Flytte alle Rehabiliteringsplasser til Sølvsuper HVS. Avdelingen samler tverrfaglig kompetanse i et bygg; Sølvsuper helse- og velferdssenter. Her skal man forberede arbeidsmetodikk og organisering som skal gjelde i Helsehuset.
Positive konsekvenser	Bedre fordeling av nødvendige tverrfaglige ressurser. Pasienter har økt tilgang på alle nødvendige faggrupper under samme tak = optimalisert kvalitet innenfor gjeldende ressurser. Bedre ressursutnyttelse = større økonomisk bærekraft. Innfrir de økonomiske nedstyringskrav presentert i økonomiplan Sikrer oppstart av samhandling innen korttidsplassene som skal videreføres i nytt helsehus. Tiltaket øker samarbeid mellom nødvendige fagsammensetninger Rehabiliteringspasienter som har stor medisinsk kompleksitet, vil kunne få bedre rehabilitering på bakgrunn av tilgang til annen fagkompetanse Korttidspasienter med behov for økt tverrfaglig kompetanse vil få et bedre tilbud
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Flere ansatte og tverrfaglige ressurser å forholde seg til under oppholdet
Negative effekter for ansatte	Ansatte må finne nye arbeidsformer og må jobbe mere fleksibelt Fleksibel jobb gir noe mindre tid til kontinuitet. Spesielt gjelder dette fysio/erg ressurser. Lokalene er mindre godt tilrettelagt i forhold til dagens spesialiserte rehabiliteringsavdeling Nåværende arbeidsform av rehabiliteringsprosessen må endres
Negative effekter for arbeidsgiver	Bruke tid på å planlegge organisasjonsendring og arbeide ut/organisere nye arbeidsformer
Underpunkt - kulturjobb	
Beskrivelse av tiltaket	Kulturjobb – to ulike virksomheter jobber som en enhet
Positive konsekvenser	Starte samhandlingen som skal være på plass i nytt helsehus Utarbeide gode og ensartede rutiner for samhandling internt og eksternt • Kompetanseheving på tvers – læringsarena • Styrking av samhandling i forkant vil være suksessfaktor før innflytting i nytt helsehus • Større pleiefaglig miljø • Større medisinskfaglig miljø • Økt fokus på tverrfaglighet i sin helhet tilknyttet korttidspasienter Mestringsfokus – pasientrelatert
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Lite

Negative effekter for ansatte	• Ansatte må være fleksible og får ikke utelukkende jobbe med sitt primære fagområde • Ansatte som er i omorganisering kan oppleve uro, stress og økt sykefravær hvis ikke prosessen rundt er godt nok planlagt og ivaretatt
Negative effekter for arbeidsgiver	Endringsledelse – må settes av mye tid til gode prosesser som sikrer ivaretakelse av den enkelte ansatte og god samhandling mellom avdelingene
Underpunkt – langtidsplasser flyttes ut av Sølvsuper og samles med andre langtidsplasser tilknyttet Stadiontunet / Gamle Riksvei 18	
Beskrivelse av tiltaket	Flytting av langtidsplasser som konsekvens av at rehabilitering flytter inn i Sølvsuper HVS
Positive konsekvenser	Samlokalisering sammen med andre langtidsplasser i stedet for blanding av langtidsplass/korttidsplass Beholder faste ansatte Beboere får tilbud i mer samstemte rammer - tilhører langtidsinstitusjon i arbeidsmetodikk. Frigjør areal for samlokalisering av korttidsplasser
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Må flytte fra sitt «hjem» og etablere seg i nytt hjem
Negative effekter for ansatte	Flytting og omorganisering medfører endring hos ansatte. For noen betyr dette nye muligheter, for andre føles dette tungt og en må bruke tid til nytenking og hente ut motivasjon
Negative effekter for arbeidsgiver	Flytting og omorganisering krever mye planlegging som tar tid: • Må jobbes med prosess i forhold til overflytting av pasienter. • Involvering og dialog med pårørende i større grad • Omstilling og ivaretakelse av personell som må overføres til nytt arbeidssted • Kulturjobb – lederforankring og effektuering av ny arbeidsform
Underpunkt – behov for endring av arealer	
Beskrivelse av tiltaket	Finne hensiktsmessig areal og oppgradere disse for trening/ADL aktivitet og kontorfasiliteter i Sølvsuper HVS
Positive konsekvenser	Alle ansatte i ny virksomhet skal ha mulighet for arbeidsstasjon ut fra behov, men her må en finne fleksible løsninger Treningsfasiliteter må oppgraderes noe og dette får alle pasienter i Sølvsuper nyttiggjøre seg, ikke bare rehabiliteringspasienten.
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	For enkelte pasienter kan det bety at vi ikke har optimale treningsfasiliteter ut fra individuelle behov. Fordelene med samling av tverrfaglig kompetanse oppveier denne.
Negative effekter for ansatte	På noen områder vil det være begrensede muligheter i forhold til trening/ADL aktivitet. Må være nytenkende og kreative i forhold til at

	lokalene gir andre muligheter enn ved tidligere arbeidssted. Fordelene med samling av tverrfaglig kompetanse oppveier denne.

TILTAK 9 Innføre egenbetaling på fysioterapitjenester	
Beskrivelse av tiltaket	Innføre egenbetaling for fysioterapi for alle (avtalebaserte og kommunalt ansatte fysioterapeuter) : 500 000 kr.
Positive konsekvenser	Bidrar til mer bærekraftig økonomi
Hvordan få det til	Ta i bruk behandlerkravmodul i Gerica.
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	• Kostbart for noen.
Negative effekter for ansatte	
Negative effekter for arbeidsgiver	• Mer tid til administrering. • Kan få økt behov for andre tiltak/tjenester der disse er gratis.

TILTAK 10 Justering seniorhelse	
Beskrivelse av tiltaket	Justere ned nivå på tilbud om seniorhelse: lavere tilbud om forebyggende hjemmebesøk til alle 80 åringer.
Positive konsekvenser	Bidrar til mer bærekraftig økonomi
Hvordan få det til	Oppsigelse/ omplassering av inntil 0,7 årsverk
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	• Ca 100 80-åringer (2/3 av alle 80 åringer i Bodø kommune) vil miste tilbud om forebyggende hjemmebesøk fra januar 2021. • Mestringssamtaler/oppfølging av de 80 åringene som har behov mht. psykisk helse; blant annet angst, depresjon, ensomhet og sorg hos eldre, samt rus og vold i nære relasjoner. • Høsten 2020 ble seniorhelse redusert med 1 stilling (fra 2,5 til 1,5). Kuttet resulterte i at seniorhelse ikke kunne tilby kurs i mestring av depresjon for eldre, samt mestringssamtaler for å håndtere vanskelige livssituasjoner, samme målgruppe.
Negative effekter for ansatte	Oppsigelse/ omplassering
Negative effekter for arbeidsgiver	• Risiko for at brukere går tidligere oppover i omsorgstrappen enn nødvendig, med tilhørende økte kostnader. • Helse- og omsorgsdepartementet anser forebyggende hjemmebesøk som et sentralt virkemiddel i kommunenes forebyggende arbeid.

TILTAK 11 Justering fysioterapitjenester	
Beskrivelse av tiltaket	Fysioterapitjenesten reduseres med 1 årsverk ved å ha innføre en strengere prioritering / vurdering av hvem som skal få hjelp.
Positive konsekvenser	Tiltaket kan ha med seg positiv effekt i form av at det vil bidra til å innfri de økonomiske kravene som ligger til HO-avdelingen. Dette vil igjen bidra til å skape en fremtidig bærekraftig økonomi. Noe vi er helt avhengig av for å kunne forberede oss på det økende behovet for pleie og omsorgstjenester som venter oss i fremtiden. Konkret reduseres drift med 600 000,-.
Hvordan få det til	Oppsigelse/omplassering av 1 fysioterapeut.
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	• Det er i dag 47 personer på ventelista til individuell behandling. Venteliste vil øke. • Avvikling av tilbud Sterk og Stødig - ingen balanse/styrkegruppe som frivillige har ute i nærområdet der brukeren bor.
Negative effekter for ansatte	• Press til å avslutte saker tidligere enn før – ikke kjørt gode rehabiliteringsprosesser. • Kollega mister jobben/blir omplassert
Negative effekter for arbeidsgiver	• Kan motta flere klager på ventetid ev. manglende forsvarlig oppfølging av innbyggerne. Risiko for større press på andre tjenester som må følge opp mer. F.eks mer vedtak i hjemmetjenesten. • Fysioterapitjenesten kan i mindre grad stå ansvarlig som koordinator for IP.

TILTAK 12 **justering/ årsverk/ pleiefaktor Hverdagsrehabilitering.**	
Beskrivelse av tiltaket	Nedtrekk Hverdagsrehabilitering 1,5 stilling
Positive konsekvenser	Bidrar til mer bærekraftig økonomi
Hvordan få det til	Strengere prioriteringsnøkkel for hjelp. Oppsigelse/omplassering av 1,5 årsverk terapeuter
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Brukere med nyoppståtte funksjonsnedsettelser som medfører at de ikke lenger klarer seg selv, mister deler av tilbud om utredning av rehabiliteringsbehov og rehabiliteringspotensiale, samt ett redusert nivå på hjelp til å gjenvinne funksjon og ta tilbake tidligere hverdagsaktiviteter.
Negative effekter for ansatte	Endrede oppgaver, omplassering evt. nedbemanning Økt press på de gjenværende terapeutene i Hverdagsrehabilitering.
Negative effekter for arbeidsgiver	Bodø kommune vil få redusert rehabiliteringstilbudet til aktuell målgruppe i forkant av tiltak (pleie og omsorg) som kompenserer for tap av funksjonsevne. Sannsynligvis økt liggetid i Rehabiliteringsavdeling og SHVS.

	Sannsynligvis økt behov for hjemmesykepleie.

TILTAK 13: Tilpasning Rehabiliteringsavdelingen til Kostra, 5 plasser	
Beskrivelse av tiltaket	Avdelingen vrir tjenester fra institusjon til hjemmetjenester. 5 senger i Rehabiliteringsavdelingen avvikles.
Positive konsekvenser	Tiltaket kan ha med seg positiv effekt i form av at det vil bidra til å innfri de økonomiske kravene som ligger til HO-avdelingen. Dette vil igjen bidra til å skape en fremtidig bærekraftig økonomi. Noe vi er helt avhengig av for å kunne forberede oss på det økende behovet for pleie og omsorgstjenester som venter oss i fremtiden. Konkret reduseres drift med 5 millioner. Tiltaket vil støtte opp under tiltak 8 og gi mulighet for bedre utnyttelse av resterende fagkompetanse på tvers (terapeuter, sykepleier/legeressurs) ved å samle korttidsplassene.
Hvordan få det til	Omstilling av i alt 10,4 årsverk: – 1 fysioterapeut, – 1 ergoterapeut, – 4 hjelpepleiere – 3 sykepleiere - vil bli tilbudt annet passende arbeid HO. – 3-4 sykepleierstudenter i rekrutteringsstillinger/pleiemedarbeidere - vil bli tilbudt annet passende arbeid HO.
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	• Pasienter risikerer å bli liggende lengre i sykehus i påvente av rehabilitering etter akutt skade/sykdom/funksjonsfall. • Færre får tilbud om rehabilitering i institusjon etter akutt skade/sykdom/funksjonsfall, for eksempel hjerneslag, trafikkskadde, fallulykker etc. • Risiko for tidligere utskrivelse til hjemmet før pasienten før pasienten er selvhjulpen i daglige gjøremål. • Kompenserende tiltak (hjemmetjeneste og hjelpemidler) må iverksettes for å kompensere for tap av funksjonsevne. • Avvikle tilbud til innbyggere som innlegges fra hjemmet.
Negative effekter for ansatte	• Oppsigelser/omplassering. • Vanskeligjør å arbeide prosessbasert med koordinerte, sammenhengende og kunnskapsbaserte tiltak.
Negative effekter for arbeidsgiver	• Risiko for økte kostnader med økt liggetid i sykehus (overliggerdøgn) for innbyggere med behov for rehabiliteringstjenester der dette ikke kan ivaretas i hjemmet. • Økt behov for tjenester i hjemmet (ordinær hjemmetjeneste, nattjeneste, øvrige rehabiliteringstjenester og oppfølgingstjeneste må øke sin innsats).

	• Større press på rehabiliterende tjenester som Innsatsteam, Hverdagsrehabilitering, Fysioterapi og ergoterapi. • Behov for mer hjelpemidler i korttidslager og god gjennomføring av rutiner for korttidslån og retur til hjelpemiddellager.

Tiltak 14: Tilpasse frivillighetskoordinatorer

Beskrivelse av tiltaket	Reduksjon av 1 hel stilling for frivillighetskoordinator tilsvarende 600.000,- Tilbudet er ikke lovpålagt. Gjennom Sertifiseringsordningen Livsgledehjem, og ressursen til frivilligkoordinering er det etablert aktivitet og generasjonssamarbeid i alle byens sykehjem i tråd med nasjonal og lokal satsing.
Positive konsekvenser	Reduksjon av kostnad for Bodø kommune. Holder budsjettramme i HO, bidrar til bærekraftig økonomisk drift av Bodø kommune .
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Redusert kapasitet vil gi redusert oppfølging og nærhet til det enkelte sykehjem og den enkelte frivillige. Konsekvenser for frivilligheten og generasjonsmøter i Livsgledearbeidet. Vi vil i mindre grad klare å følge opp Stortingsmelding 15 (2017/18) «Leve hele livet» og Bodø kommunes frivillighetsplan. Mindre organisert aktivitet ved hjelp av frivillige i sykehjemmene.
Negative effekter for ansatte	Endrede arbeidsoppgaver, omplassering og evt. Nedbemanning av 1 årsverk. Fare for redusert engasjement og motivasjon for arbeidet, turnover i stillingene. Merarbeid for avdelingslederne i koordinering av frivillighetsarbeidet i en allerede presset arbeidshverdag.
Negative effekter for arbeidsgiver	Vi vil i mindre grad klare å følge opp Stortingsmelding 15 (2017/18) «Leve hele livet» og Bodø kommunes frivillighetsplan. Redusert kapasitet for rekruttering, oppfølging og koordinering av frivillige. Mindre attraktivt å arbeide som frivillige, fare for å miste frivillige og redusert bærekraft i frivillighetsarbeidet

Tiltak 15: Samdrift Lillebølgen og Sølvsuper	
Beskrivelse av tiltaket	Ansvar for driften av tilbud i Lillebølgen legges til Sølvsuper Helse og velferdssenter Tiltaket innebærer en justering av bemanning tilsvarende 1,5 årsverk
Positive konsekvenser	Bedre samdrift mellom Lillebølgen og øvrig institusjon i Sølvsuper Optimal bruk av kompetanse
Hvordan få det til	
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Flere ansatte å forholde seg til,

	Bedret tilknytning til nødvendig kompetanse i Sølvsuper helse og velferdsenter.
Negative effekter for ansatte	Omstilling Ny ledelse Manglende tilhørighet til fagmiljøet i miljøtjenesten Nedbemanning Fare for omplassering, evt oppsigelser
Negative effekter for arbeidsgiver	Fare for misfornøyde pårørende Fare for redusert omdømme

TILTAK 16 – Endre 10 sykehjemsplasser til omsorg+ Furumoen sykehjem	
Beskrivelse av tiltaket	10 Sykehjemsplasser avhjemles, og omgjøres til omsorg+ plasser(bokollektiv/bofellesskap) med nødvendige tilpasninger Videreføring av de resterende 10 sykehjemsplasser som før. Tiltaket berører 8,9 årsverk.
Positive konsekvenser	Omgjøring av sykehjemsplasser til omsorg+ plasser(bokollektiv/bofellesskap) kan innfri de økonomiske kravene og gi en fremtidig bærekraftig økonomi til HO-avdelingen. Tiltaket er i tråd med fokuset på mer satsning på bokollektiv/bofellesskap og en dreining fra institusjonsbasert til hjemmebasert omsorg. Det gir mulighet til å omdisponere personell fra Furumoen sykehjem til Hjemmetjenesten. For organisasjonen vil det kunne møte og løse noen av utfordringene knyttet til rekruttering av nødvendig kompetanse og ressurser. Hjemmetjenester kan tilbys på et høyere nivå enn i eget hjem. Det kan komme innbyggerne i Misvær og Skjerstad til gode på en annen måte enn at de må bo hjemme til de får behov for en sykehjemsplass.
Hvordan få det til? Forutsetninger	For å lykkes i prosess må det settes tid til planlegging for omstilling av tjenestene i samarbeid med beboerne, pårørende og tildelingskontoret
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Dette tiltaket vil kunne medføre at Bodø kommune får utfordringer med å tilby sykehjemsplasser til alle som har behov. • Ved utflytting fra kjente omgivelser kan dette skape stor uro hos beboere • Beboere må kanskje forholde seg til nytt personell • Mulig redusert tilbud i forhold til aktiviteter og livsglede. • Pårørende kan reagere negativt på dette tiltaket.
Negative effekter for ansatte	Endrede arbeidsoppgaver, omstillingstiltak evt. oppsigelse(r) • Risko for å miste fagpersonell • Helsepersonell vil bli tilbud alternative stillinger i HO på samme fagnivå, eksempelvis i hjemmetjenesten som skal gi tjenester til Omsorg+ i Skjerstad • Risiko for økt fravær • Turnover av personale

Negative effekter for arbeidsgiver	Kostnader ved evt. ombygging og tilpasning av eksiterende bygg • Må bruke tid på omorganisering. • Økt fravær • Redusert omdømme • Økt tidsbruk på rekruttering • Håndtering av media og nyhetssaker

TILTAKSNR: 17. NAVN PÅ TILTAK: Endring drift 1 etasje Vollsletta sykehjem (12 plasser)	
Beskrivelse av tiltaket	Det foreslås å omgjøre 12 sykehjemsplasser til bokollektivplasser på et lavere omsorgsnivå i en etasje på Vollsletta sykehjem. Det må inn i vurderingen at Hovdejordet sykehjem nå utvider driften med 8 nye sykehjemsplasser, så netto reduksjon i virksomheten vil totalt bli på 4 plasser. Målet med endret drift av 12 sykehjemsplasser på Vollsletta er at kostnadene i institusjonsdriften reduseres mot mer økonomisk bærekraftig nivå.
Positive konsekvenser	Tiltaket kan ha med seg positiv effekt i form av at det vil bidra til å innfri de økonomiske kravene som ligger til HO-avdelingen. Dette vil igjen bidra til å skape en fremtidig bærekraftig økonomi. Noe vi er helt avhengig av for å kunne forberede oss på det økende behovet for pleie og omsorgstjenester som venter oss i fremtiden. Tiltaket er i tråd med mer satsing på bokollektiv og bofellesskap i hjemmetjenesten, og en dreining fra institusjonsbasert til hjemmebasert omsorg. Det vil også kunne gi anledning til å omdisponere personell fra Vollsletta til Hovdejordet. Dette med bakgrunn i at vi åpner for ny drift på Hovdejordet og trenger kvalifisert personell fremover. Da kan dette i stor grad løses i egen virksomhet.
Forutsetninger	For at man skal lykkes i prosess, er det viktig at man setter av god tid. Våre 12 pasienter som da flyttes ut av sykehjemmet må få et nytt kommunalt tilbud. 6 av disse brukerne er pasienter med psykiske lidelser. Om disse skal flyttes, må de gis et tilbud med det nivå de har i dag, om ikke høyere. De øvrige 6, er svært syke (demenslidelse) og disse kan ikke gis tilbud på et lavere nivå. Alternative sykehjemsplasser må være tilgjengelig for de som har behov for et omsorgstilbud på sykehjemsnivå og som i dag bor på Vollsletta sykehjem.
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	**Negative effekter:** Det er et stort behov for sykehjemsplasser nå og i fremtiden. Dette tiltaket medfører at Bodø kommune får utfordringer med å kunne tilby sykehjemsplasser på samme nivå som i dag. Dette kan føre til negative konsekvenser for omdømme, samt føre til at rekrutteringsutfordringene blir enda mer krevende enn de er i dag. I tillegg til at det vil medføre belastning hos våre brukere, pårørende og ansatte. **For brukere:**

	• Ved utflytting fra kjente omgivelser kan dette skape stor uro hos våre beboere og negativ konsekvens for sykdomsbilde til denne brukergruppen. • Må kanskje forholde seg til nytt og ukjent personell noe som kan bidra til ytterligere økning i uro og utagering. • Mulig redusert tilbud i forhold til aktiviteter og livsglede. • Pårørende vil nok reagere negativt på dette tiltaket. • Kan medføre at pasient blir flyttet langt fra pårørende. **For pårørende:** - Må bli kjent med nytt personale og nytt sykehjem - Bli kjent med nye rutiner - Kan føre til at det blir lengre avstand og vanskelig å besøke sine
Negative effekter for ansatte	• Arbeidsmiljøet kan bli forringet • Økt stress • Redsel for å miste jobben og arbeidsplassen de har vært på over år. • Utrygghet • Miste dyktig fagpersonell, kritisk kompetanse vil bli tilbud jobb i andre deler av HO. • Økt sykefravær • Miste identitetsfølelsen • Miste gode kollegaer – sorgreaksjon • Turnover av personale
Negative effekter for arbeidsgiver	**For arbeidsgiver:** • Får et redusert tilbud • Må bruke mye tid på omorganisering. • Må gjennomføre omstillingssamtaler med samtlige ansatte • Sykehjemmene får tildelt enda tyngre pasienter enn det vi har i dag. • Dårligere arbeidsmiljø og økt fravær kan bli en konsekvens. • Økt tidsbruk på rekruttering • Pårørendearbeid • Håndtering av media og nyhetssaker • Kan bli større problem å rekruttere fagfolk

TILTAK 18: Effektivisering ABF	
Beskrivelse av tiltaket	Økonomisk ramme reduseres; det vil ikke ligge midler i rammen for en sannsynlig vekst av behov i 2021. Det betyr: Strengere vurdering for tildeling av tjenester (nivå), strengere vurdering av varighet av tjenestetilbudet i drift. Alt innenfor forsvarlighetskrav.
Positive konsekvenser	Tiltaket kan ha med seg positiv effekt i form av at det vil bidra til å innfri de økonomiske kravene som ligger til HO-avdelingen. Dette vil igjen bidra til å skape en fremtidig bærekraftig økonomi. Noe vi er helt avhengig av for å kunne forberede oss på det økende behovet for pleie og omsorgstjenester som venter oss i fremtiden. En mindre ekspansiv vekst i ABF vil være den viktigste faktoren for å ta ned kostnadsnivået med varig effekt over mange år. Tjenester som er tildelt eller tildeles på dagens "høye" nivå kan svært vanskelig reduseres i årene som kommer.

Forutsetninger	Ei forutsetning for reduksjon er at innslag for hjemmetjenester må komme på et senere tidspunkt. Små vedtak mellom 1-4 timer vå vurderes utført med velferdsteknologi, hjelpemidler samt utprøving hverdagsrehabilitering. Hverdagsrehabilitering må ha endret brukergrupper, fokus må være å forhindre nye tjenestemottaker i hjemmetjenesten. Spesielt små vedtak. Mål for direktetid i tjenesten må ha stort fokus i det daglige. Ny gjennomgang av tidsestimat mellom drift og tildeling Riktige vurderinger og evalueringer i Tildelingskontoret og i drift slik at innbyggerne får det lovpålagte tilbudet i en ramme av forsvarlighet og riktig varighet Alle ansatte i TDK og i ABF området har samme mål Strenger skjønnsvurderinger Lojalitet til kriteriene Tettere samhandling mellom TDK, hjemmetjenestene og hverdagsrehabilitering Ny prioriteringsnøkkel Hverdagsrehabilitering **Usikkerhetsmomente som kan medføre større ABF utgifter:** Reduserte langtidsplasser – økt behov i hjemmetjenesten Finanieringsmodell – heldøgns omsorgsplasser Reduksjon rehabiliteringstjenester
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Strengere vurdering for å få tjenester Redusert tilbud. Tilbud ved behov vil medføre mindre kontinuitet
Negative effekter for ansatte	TDK Mer utfordrende samhandlingsprosesser med både brukere, søkere, pårørende og ansatte i drift Økt klagesaksbehandling – tidskrevende Mindre tid til kartlegging kan gi dårligere grunnlag for vurdering av riktig tilbud
Negative effekter for arbeidsgiver	

TILTAK 19 Justering årsverk/pleiefaktor Sørgjerdet Bokollektiv	
Beskrivelse av tiltaket	Justering av tjenestenivå for å understøtte en mer bærekraftig drift, inntil 1,7 årsverk.
Positive konsekvenser	Tiltaket vil bidra til å innfri de økonomiske kravene som ligger til HO-avdelingen, noe som igjen kan skape en fremtidig bærekraftig økonomi.
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Redusert nivå og kvalitet på tjenestetilbudet. Mindre tilgang til tjenester for beboerne Kan gi økt pårørendebelastning

Negative effekter for ansatte	Endrede arbeidsoppgaver, omplassering og evt. nedbemanning -Miste fagpersonell -Økt fravær og turnover
Negative effekter for arbeidsgiver	Risiko for • Må bruke tid på omorganisering. • Økt fravær og turnover • Redusert omdømme • Økt tidsbruk på rekruttering • Håndtering av media og nyhetssaker

Tiltak 20: Miljøtjenesten - justering årsverk/pleiefaktor Rønvikveien	
Beskrivelse av tiltaket	Rønvikveien er Miljøtjenestens ambulerende enhet Tiltaket innebærer en reduksjon tilsvarende 1,5 årsverk. Tiltaket vil innebære nedbemanning i avdelingen og kan føre til omplassering, evt oppsigelser.
Positive konsekvenser	Økonomi innenfor vedtatt ramme
Hvordan få det til	Tiltaket vil gjennomføres etter samme metode som øvrig tiltak for justering av bemanning i Miljøtjenesten
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Redusert nivå og kvalitet på tjenesten Redusert tilstedeværelse for tjenestemottakere i Rønvikveien
Negative effekter for ansatte	Omstilling og evt. oppsigelse Endret arbeidsmetode Endrede arbeidsoppgaver og flere tjenestesteder
Negative effekter for arbeidsgiver	Fare for uro i personalgruppen Fare misfornøyde tjenestemottakere og pårørende, fare for flere klagesaker Fare for redusert omdømme

Tiltak 21: Miljøtjenesten – sambruk av personell Vollsletta 10	
Beskrivelse av tiltaket	BLINK delprosjekt 3. Politisk vedtak om at opprinnelig prosjektbeskrivelse med separat drift i 6-er del og 4-er del skal opprettholdes. Tiltaket innebærer sambruk av medarbeidere og ressurser fra Vollsletta 10 til andre deler av tjenesten. Tiltaket innebærer en justering av rammen tilsvarende 0,2 årsverk
Positive konsekvenser	Bedre ressursutnyttelse Optimal bruk av kompetanse.
Hvordan få det til	Krever politisk vedtak.
Forenklet ROS analyse	

Negative effekter for brukere	Tiltaket innebærer ikke negative effekter for tjenestetilbudet i Vollsetta 10 men at personalet i Vollsletta 10 kan bistå tjenestemottakere i Vollsletta 8 eller utenfor boligen.
Negative effekter for ansatte	Ingen negative effekter. Tiltaket innebærer ikke konsekvenser for ansattes arbeidsforhold, men understøtter en mer bærekraftig drift som også øker ansattes mulighet til å være fleksibel.
Negative effekter for arbeidsgiver	Fare for misfornøyde pårørende i Vollsletta 10. Fare for redusert omdømme

TILTAK 22 Oppfølgingstjenesten, justert bemanning	
Beskrivelse av tiltaket	Reduksjon av 1, 5 stillinger, 1 million, ved Hjemmetjenesten.
Positive konsekvenser Hvordan få dette til	Bidrag til budsjettbalanse, samt bidrag til en bærekraftig økonomi. Reduksjon kan gjennomføres uten stor endring i tjenestetilbudet gjennom: Gjennom reduksjon av en stilling Selvstendiggjøring av ansatte gjennom f. eks e-læring og andre læringsportaler, der merkantile har bistått Redusere helsekontakt med 50 %. Dette ved naturlig avgang innenfor perioden 2021. Vurdere om strengere kriterier ved tildeling av tjeneste kan kompensere noe for denne.
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Endret servicegrad. Noe mer ventetid for betjening av vedtak. Risiko for dårligere psykisk og fysisk helse. Fare for økt behov for andre tjenester. Fare for økt belastning hos pårørende.
Negative effekter for ansatte	Forhøyet arbeidsbelastning for gjenværende. Økt sykefravær. Økende fare for trusler og vold Redusert kollegastøtte
Negative effekter for arbeidsgiver	Turnover Rekrutteringsutfordringer Øket trykk på andre tjenester Pårørende innbyggere i kommunen får redusert oppfølging. Ventelister Rekrutteringsutfordringer. Omdømmeutfordring

Tiltak 23: Miljøtjenesten - justering bemanning
Justering av bemanning i alle avdelinger tilknyttet området, herunder hjemmetjenester i heldøgns botilbud, dagsentra, avlastning og ambulerende hjemmetjeneste tilsvarende 3 årsverk.

Tiltaket innebærer lavere nivå og kvalitet på tjenesten og vil innebære økt sambruk på tvers av avdelinger i Miljøtjenesten og øvrig hjemmetjeneste. Videre nedbemanning, omplasseringer og evt oppsigelser.
Tiltaket vil understøtte en mer bærekraftig økonomi.
Tiltaket innebærer en gjennomgang av alle avdelinger med fokus på: • Revurdering av vedtak opp mot vedtatte kriterier • Redusert nivå og kvalitet på individuelle tjenester og økt fokus på tilbud i grupper • Redusert nivå og kvalitet på aktivitet, fritidstilbud. aktivitet på tvers og i grupper • Optimalisert logistikk og arbeidslister • Samlokalisering av avlastningstilbud • Samlokalisering av dagtilbud • Gevinstrealisering av velferdsteknologi • Sikre optimal bolig og tjenesteleveranse

Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Redusert nivå og kvalitet på tjenesten Færre individuelle tilbud Økt fokus på tilbud i gruppe Økte muligheter for interaksjon mellom tjenestemottakere/naboer
Negative effekter for ansatte	Omstilling Endret arbeidsmetode Endrede arbeidsoppgaver og flere tjenestesteder Nedbemanning, omplassering av ansatte Fare for oppsigelser
Negative effekter for arbeidsgiver	Fare for uro i personalgruppene Fare misfornøyde tjenestemottakere og pårørende og brukere, fare for flere klagesaker Fare for redusert omdømme Økt omfang av gruppetilbud som utfordrer smittevernet Utfordrende tilgang på bygg som understøtter effektiv drift og sambruk av ressurser på tvers

TILTAK 25 Justering årsverk/pleiefaktor Vebjørn Tandbergsvei 14	
Beskrivelse av tiltaket	Reduksjon av 3 stillinger i Vebjørn Tandbergsvei 14, totalt 2 millioner kroner
Positive konsekvenser	Tiltaket kan bidra til redusert driftskostnad for avdelingen, samt bidra til en bærekraftig økonomi i Bodø kommune. Tiltaket vil også bidra til en reduksjon av driftskostnader som i kostrasammenheng fremstår som høye.

Forutsetninger	For å gjennomføre en bemanningsreduksjon, må det vurderes om tilbudet kan opprettholdes slik det fremstår i dag. Tilbudet ivaretar beboere som har store psykiske lidelser og kan berøre både dag og nattressurser. Strengere vurdering av tjenestenivå for å understøtte mer bærekraftig drift Deler av daglig, recoverybasert, aktivitet kan vurderes ivaretatt av andre tjenester. Mange av beboerne er svært syke og krever god oppfølging. Det må derfor nøye vurderes hvem som kan og skal bo i VT 14. Sikkerhetsaspektet for både beboere og ansatte må vurderes. Ved endring i nattressurser, kan oppfølging vurderes ivaretatt gjennom avstandsoppfølging. Dette forutsetter at bruker er nok psykisk stabil til å akseptere dette Med stadig økende «uhelse» og behov for bistand kan alternative boformer tilrettelegges og vurderes før VT 14 tilbys.
Negativ effekt for brukere	-Redusert fagmiljø og mindre fokus på recovery -mulig flere innleggelser i spesialisthelsetjenesten. -Redusert oppfølging av fysisk og psykisk helse. -Økt utrygghet. -Mindre tilgjengelig personal. -Økt sjanse for oppblomstring av psykisk lidelse og eventuell økt rusbruk. -aktivitet utenfor huset reduseres.
Negative effekter for ansatte	-Mindre kompetanse på selvskading og personlighetsforstyrrelser. -3 ansatte må omplasseres, evt. Avslutte arbeidsforhold -Merarbeid for øvrig personell. -Fare for økt utrygghet på jobb. -Mulig økt fare for sykemeldinger. -Mulig behov for overtid.
Negative effekter for arbeidsgiver	-Redusert fagmiljø. -Økt sykefravær. -Vanskeligere å rekruttere. -Miste fagkompetanse innen psykiatri -Større sårbarhet ved sykefravær/ ferieavvikling. -Økt sannsynlighet for bruk av overtid. -Tap av renommé vedrørende VT14

Tiltak 26: Miljøtjenesten - ytterligere justering bemanning	
Beskrivelse av tiltaket	Ytterligere justering av bemanning ut over tiltak 23.

	Innebærer ytterligere justering av bemanning i alle avdelinger tilknyttet området, herunder hjemmetjenester i heldøgns botilbud, dagsentra, avlastning og ambulerende hjemmetjeneste tilsvarende 6,1 årsverk. Tiltaket innebærer vesentlig lavere kvalitet på tjenesten og vil innebære økt sambruk på tvers av avdelinger i Miljøtjenesten og øvrig hjemmetjeneste. Videre nedbemanning, omplasseringer og evt oppsigelser. Tiltaket kommer i tillegg til tiltak 23 og allerede vedtatte nedtrekk i budsjett og økonomiplan for 2020-2023 tilsvarende 35, 9 årsverk
Positive konsekvenser	Tiltaket vil understøtte en mer bærekraftig økonomi.
Hvordan få det til	Tiltaket innebærer en gjennomgang av alle avdelinger med fokus på: • Revurdering av vedtak opp mot vedtatte kriterier • Avslutte vedtak • Vesentlig lavere nivå og kvalitet på individuelle tjenester, vesentlig økning av tilbud i grupper • Vesentlig lavere nivå og kvalitet på aktivitet, fritidstilbud, individuelt tilbud kun ved særskilt behov • Optimalisert logistikk og arbeidslister • Samlokalisering av avlastningstilbud, vesentlig redusert kvalitet på tilbud • Samlokalisering av dagtilbud, vesentlig redusert kvalitet • Gevinstrealisering av velferdsteknologi

Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Vesentlig redusert nivå og kvalitet på tjenesten Færre individuelle tilbud Økt fokus på tilbud i gruppe Økte muligheter for interaksjon mellom tjenestemottakere/naboer
Negative effekter for ansatte	Omstilling Endret arbeidsmetode Endrede arbeidsoppgaver og flere tjenestesteder Nedbemanning, omplassering av ansatte Fare for oppsigelser
Negative effekter for arbeidsgiver	Fare for uro i personalgruppene Fare misfornøyde tjenestemottakere og pårørende og brukere, fare for flere klagesaker Fare for redusert omdømme Økt omfang av gruppetilbud som utfordrer smittevernet Utfordrende tilgang på bygg som understøtter effektiv drift og sambruk av ressurser på tvers

TILTAK 27: Nytt tiltak: Egenandeler transport av korttidshjelpemidler	
Beskrivelse av tiltaket	Innføre gebyr for utkjøring og innhenting av tekniske hjelpemidler som lånes fra kommunalt korttidslager.
Positive konsekvenser	Dette vil gi økte inntekter og vil kunne motivere brukere og pårørende til hente/levere hjelpemidler selv.
Forenklet ROS analyse	
Negative effekter for brukere	Betaling på tjenester som til nå har vært gratis. Kan komme i situasjon der brukere må gå til NAV for å få hjelp til å dekke kostnader.
Negative effekter for ansatte	
Negative effekter for arbeidsgiver	Innføring av nye rutiner, krever omstilling i daglige arbeidsoppgaver. Tiltaket må vurderes nøyere før det kan legges inn i budsjett, fordi det fortsatt er for usikkert.