

BESLUTNING OG HANDLINGSPLAN

Risikovurdering av reduksjon av 1 årsverk i heimetenesta

Hending nr.	Moglege hendingar på tilsette og/eller brukarar/tenestar	Tiltak for å redusere risiko	Risiko før tiltak	Risiko etter tiltak	HANDLINGSPLAN FOR Å SIKRE VARIG EFJEKT AV TILTAK		
					Beskriv beslutning (Konkretiser korleis tiltaket skal handsamast vidare i organisasjonen eller eksterne for å kunne bli	Ansvar	Tidsfrist
1	Redusert kvalitet på tenestar, herunder mindre tid per besøk og risiko for at behov ikkje blir fanga opp i tide	Auke bruken av velferdsteknologi som digitalt tilsyn og digital heimeoppfølging. Strengare prioritering på tildeling av tenestar.	9	2	Reduksjon i årsverk krever omorganisering av heimetenesta, med samanslåing av omsorgsenter og heimesjukepleie. Pasientane på omsorgsenteret vil få hjelp på lik linje som heimebuande pasientar.	Avdelingsleiar heimetenesta	2026
2	Svekkar tryggleiken for sårbare brukarar	Bruke fagleg vurdering for å sikre at dei mest sårbare får det dei treng. Kartlegge dei som er mest sårbare. Lage ein prioriteringsplan --> demente og kreftpasientar prioritert.	4	4	Lage ein prioriteringsplan --> demente og kreftpasientar prioritert.		
3	Auka pårørandebelastning - der pårørande må ta over fleire oppgåver for å møte behov	Styrke samarbeidet med pårørande og frivillige: herunder auke forventningane til pårørande. Jobbe med å informere innbyggjarane om framtidens helsestenestar.	6	3			
4	Høgare risiko for reinnleggelse på sjukehus pga mangelfull oppfølging	Rett kompetanse på rett plass.	4	2			
5	Auka arbeidsbelastning og stress for tilsette, med mindre tid til kvar pasient og fleire oppgåver	Redusere oppgåvene som ikkje er lovpålagte, som til dømes klesvask, bretting av klede, oppvask, kaste søppel, bere ved, måke sno osv..	6	4			
6	Høgare sjukefråvær - eit pressa arbeidsmiljø fører til meir sjukdom	Fordeling/omlegging av arbeidsoppgåver. Fordele etter behov	4	2			

7	Auka kostnader på lang sikt - reinleggingar, institusjonsplass og pårørandebelasting --> større samfunnsøkonomisk kostnad	Kartlegge kven som står i fare for å bli reinnlagt og kven som er dei mest sårbare i samfunnet. Tydelege behandlingavklaringar som er gjort kjente for tilsette.	4	2		
8	Redusert tillit til kommunen - innbyggjarane kan miste tilliten til helse - og omsorgstenetane	Betre informasjon ut til innbyggjarane om forventta tenestenivå	4	2		
9	Store rekrutteringsutfordringar - gjev det vanskeleg å rekruttere kompetente fagfolk om arbeidsplassen får eit dårleg omdømme som følge av høgt arbeidspress	Faglig og sosialt arbeidsmiljø. Kontinuerlig arbeid med rekrutering. Løn.	6	2		
10	Klarer ikkje å møte framtidens aukande etterspurnad etter helse og omsorgstenester i heimen.	Auke bemanning ettersom behovet for helsehjelp i heimen aukar.	9	2		
11	Fare for feilbehandling og feilmedisinering	Gode prosedyrar som tilsette er kjent med. Tid.	9	2		
12						
13						
14						
15						