

Enhet	Prioritet	Navn på tiltaket	Forankring	Kort beskrivelse av tiltaket	Inneberer tiltaket behov for å oppgjøre / anskaffe digitalt innhold?	På hvilken måte vil tiltaket bidra til å oppnå mål i plan og/eller innfri krav i sentral førings?	Kort beskrivelse av alternative løsningsmuligheter	Hva er konsekvensen hvis tiltaket ikke iverksettes?	Kort beskrivelse av tiltakets påvirkning på klima og energi	Driftsutgift 2024 (eks. mva.)	Driftsutgift 2025 (eks. mva.)	Driftsutgift 2026 (eks. mva.)	Driftsutgift 2027 (eks. mva.)	Driftsinntekt 2024 (eks. mva.) (drift minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2025 (eks. mva.) (drift minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2026 (eks. mva.) (drift minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2027 (eks. mva.) (drift minus foran beløpet)	Beregnet årlig klimaeffekt	Skjønsmessig vurdering av årlig klimaeffekt	Beregnet årlig energiforbruk	Skjønsmessig vurdering av årlig energiforbruk		
Helse og familie	1	100 % stilling som helseveileder i skolehelsetjenesten / helsestasjon for ungdom(HFU) og digital plattform for ungdom	Kommuneplanens samfunnsdel, Kritisk suksessfaktor 2, underkap. 2.1, 2.5 og 2.7. Folkehelseplan og kunnskapsgrunnlag for folkehelse og livskvalitet, ufordringsområde 1 og 2. Helse- og omsorgsplan 2018-2025 kap.2.2.2. Rasmusdillepolitisk handlingsplan 2020-2024 kap.1.2, 2.3, 3 og 4 tilh. 9-16. Handlingsplan mot vold i nære relasjoner, kap.6-12 Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons og skolehelsetjenesten Verktøy for bemanningsbehov HDIR Digital samhandlingsmodell Set i Oppdal	Prosjektfinansiert stilling implementeres i ordinær drift. Oppdal kommune har etter søkt HDIR, blitt tildelt tilskudd tilsvarende 1.0 stilling fra 2016-2020, gradvis nedrepping til 0,75 stilling fra 2021-2023. Tilskudsperioden er avsluttet. Stillingen inngår i bemanningen av skolehelsetjenesten, helsestasjon for ungdom(HFU) og digital plattform for ungdom. Det er et nasjonalt overordnet mål at det skal være bedre tilgjengelighet i løvstikk helsetilbud, tilgjengelighet og samordnede digitale tjenester av god kvalitet. Det skal også legges til rette for bedre kunnskapsgrunnlag om helse, levekår og helsetilbud til ungdom og voksne. I Oppdal har elevråd og ungdomsråd over flere år etterspurt økt tilgjengelighet. April 2019 satte kommunestyret bla. følgende spørsmål til administrasjonen: Vil Oppdal kommune ta initiativ til å legge til rette for en digital helseveileder/tjeneste, i nært samarbeid med gruppen av kvalitetutviklingsprosjekt i skolehelsetjenesten, digital plattform og HFU gjennomført. Grunnide prosjektpåner og rapporten følger.	Nei	Reell tilgjengelighet til løvstikk helsetilbud opprettholdes, bidrar til å fremme gunstige levevilkår, fremme helse og forebygge sykdom. Reell og meningsfull brukermedvirkning ved at barn og unges egne behov og ønsker blir vekket: Økt tilgjengelighet, og økt helsekunningskompetanse i form av undervisning på temaene barn og ungdom selv har behov for og/eller ønsker, HFU med drop-in funksjon, digital plattform, gruppe- og individuelle tilbud. Samsynligheten for tidlig identifikasjon av barn og unge i risiko øker. Samsynligheten for at flere kan motta hjelp og støtte tidlig, for problemene vokser seg større, øker; det være seg psykiske vansker, rusproblematikk, seksuelle overgrep, skolevgring eller de mange normale helt utvoklingsrelaterte utfordringene i livet.	Grunnbemanning jf. siste årene reduseres. Tjenestetilbudet til målgruppen familier, barn og unge i helsestasjons og skolehelsetjenesten reduseres under anbefalt bemanning HDIR. Kommunen utarbeider risiko- og løstaketsanalyse sett opp mot faglig forsvarlig drift og risikovurdering knyttet til å beholde og rekruttere autorisert personell.	Redusert bemanning. Gjeldende anbefaling HDIR om bemanning for å oppfylle krav i forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjon, med tilhørende nasjonallagte retningslinjer, blir ikke fulgt. Risiko for svikt øker. Digital plattform for ungdom legges ned. Redusert tilgjengelighet til de mest utsatte elevene på skolen. Redusert brukermedv., kvalitet og effekt av tiltak.	Ingen	676 000	676 000	676 000	676 000	0	0	0	0	0	0	Liten	0	Liten	
Helse og familie	2	50% stilling som festerhelsesveileder i barnevernstenestene	Barnevernreformen	Stortinget har vedtatt en barnevernsreform som skal trådte i kraft 01.01.2022. Reformen overfører nye oppgaver til kommunene. Reformen innebærer blant annet at kommunene får ansvaret for all veiledning og oppfølging av fosterhjem etter plassering. Reformen innebærer også at et reduksjon fra staten vil føre til forsterkede fosterhjem oppgaver. Hensikten er å dempe bruken av institusjonsplasser til fordel for plasseringer i forsterkede fosterhjem. Når ungdommers utfordringer forblir de samme, sier det seg selv at reformen vil innebære økt press og utfordringer knyttet til fosterbarn som tidligere ville vært i målgruppen for institusjonsplasser for kortere eller lengre perioder. Dette vil igjen gi økt press i retning av økt bruk av forsterkningsstatistikk i Fosterhjem. For å forebygge betydelig utgiftsøkning, uheldig brudd i fosterhjem og bruk av dyre institusjonsplasser, må Oppdal kommune styrke fosterhjemarbeidet i tråd med reformen ved å opprette 50% fast stilling som fosterhjelmsveileder. Stillingen vil kunne styrke rekruttering, oppfølging og kvaliteten av tilpassede tjenester for barn i fosterhjem, et ansvar kommunen allerede tidligere har fått økt ansvar for, men som må ha ytterligere fokus relatert til reformen.	Nei	Innfri krav i barnevernsreformen som innebærer at kommunene får ansvaret for veiledning og oppfølging av fosterhjem etter plassering.	Staten har i 2020-2023 gitt stillingsmidler til Læringsnettverket fjellregionen som omfatter barnevernstenestene for Oppdal og Rennebu, barnevernstenestene i Midtre Gauldal og barnevernstenestene for Høllålen, Røros og Os tilsvarende 100% interkommunal stilling som fosterhjelmsveileder med Midtre Gauldal kommune. Midtre Gauldal foreslår en tilsvarende 50% stilling som fosterhjelmsveileder. I så fall kan samlet stilling forbli 100% også i 2024. En 50% stilling vil utgjøre kr. 360 000 på årsbasis, hvorav kr. 270 000 tilfaller Oppdal kommune, mens kr. 90 000 tilfaller Rennebu kommune. I tillegg vil stillingen innebære økte driftsutgifter i form av bilhold, kalkuleret til 100 000, hvorav ca. 75 000 vil falle på Oppdal kommune og kr. 25 000 vil tilfaller Rennebu kommune. Oppdal kommune sin samarbeidsavtale med Rennebu kommune om felles interkommunal barneverntjeneste fra 2010 forutsetter jf. pkt. 2 e)ighet mellom kommunene om opprette av nye faste stillinger/långe økte driftsutgifter. Forslaget vil derfor også måtte oversendes Rennebu kommune til	Kommunen klarer ikke å innfri kravene i oppveitsreformen om en styrking av oppfølgingen av fosterhjem med et komplementarisk helhetlig ansvar for oppfølging av barn, fosterhjem og foreldre (j. buf. § 8-3 jf. også § 8-1	Ingen	345 000	345 000	345 000	345 000	0	0	0	0	0	0	0	Liten	0	Liten
Helse og familie	3	40% kortortfaglig bistand for enhet helse og familie	Kommuneplanens samfunnsdel Folkehelseplan og kunnskapsgrunnlag for folkehelse og livskvalitet Helse- og omsorgsplan Forskrift om kommunens helsefremmende og forebyggende arbeid i helsestasjons og skolehelsetjenesten Verktøy for bemanningsbehov HDIR Digital samhandlingsmodell Set i Oppdal	I alle tjenesteområder for enhet helse og familie er det behov for ressurser til løpende kontorarbeid som i dag varetas av blant annet ledene. Deres tiden blir frigjort til annet fagarbeid. Kortortfaglig ansatte i profesjonelle organisasjoner som her, kan bistå barnevernstenestene, psykisk helse og rusabid, PPT, medisinsk rehabilitering, helsestasjon og skolehelsetjenesten til å løse både felles oppgaver, men også helt spesifikke oppgaver. Vi ser særlig behov for hjelp til å kareta oppløring/støttefunksjoner, registreringer, utnytte digitale muligheter i fagsystemene mm. I eks. er gjennomsnittsberegning merkantil ressurs, i tråd med ny bemanningsnorm 2021, er beregnet til 20 % stilling pr. årsværk jostimov, legg, helseveileder eller fysioterapeut. Antall faste årsværk jostimov, helseveileder og lege er i dag 9,7. Merkantil ressurs er 0,6. Bemanningenorm merkantil er beregnet til 1,94. Alle gravide, familier med spedbarn, barn og unge i kommunen er i kontakt med tjenesten både gjennom de mange konsultasjonene i de fleste programmene og gjennom ekstrakonsultasjoner, målrettet oppfølging og Drop-inn. Over 3000 ekstrakonsultasjoner og samarbeidmøter gjennomføres årlig. Helsestasjonen er lokalisert ved ODHs og har ansvar for å drifte egen resepsjon. Merkantil har et uttall oppgaver og er sentralt innsi som kommunens medlingsansvarlig for tjenesteområdet. For å redusere fare for svikt og utnytte evt. restkapasitet, er det i dag to ansatte som begge bemanner både merkantil funksjon (0,6) og hjemmekonsulentfunksjonen (0,5), i tråd sammen 1.1 stilling. Løsningen gir mer effekt for ansatte som ikke er alene om oppgavene/oppdragene og for tjenesten ved at evt. restkapasitet hjemmekonsulent en periode kan benyttes til merkantil arbeid, samtidig som tjenesten kan øke kapasitet hjemmekonsulent når særlige behov inntreffer hos målgruppen. Dette medfører imidlertid at helsestasjonen i snitt er uten bemannert resepsjon/merkantil funksjon tilsvarende 2 dager pr. uke, når hjemmekonsulent er ute på oppdrag. Merkantil funksjon er en nøkkelfunksjon. I perioder med vakanse jostimov- og helseveilederstillinger har funksjonen særlig kritisk betydning. Problemstillingen med vakanse er godt kjent gjennom embetsens rapportering. Det er behov for en gradvis økning av	Nei	Tiltaket vil bidra til økt tjenesteproduksjon og kapasitet i form av mer effektiv ressursutnyttelse av fagpersoner med krav til spesialisering, som ikke blir bundet opp til oppgaver som kan utføres av merkantil personell. Tiltaket vil gi økt tilgjengelighet til løvstikk helsetilbud, med effekt for brukere og på arbeidspress ansatte. Tiltaket vil det konkret bidra til at kommunen i noen grad fortøder gapet mellom tildekket ressurs (0,6) og anbefalt bemanningsnorm (1,94) i helsestasjon og skolehelsetjenesten. Tiltaket reduserer risiko for alvorlig svikt knyttet til digital meldingsutveksling, overgang til helseplattformen, samt kommunens nye plikt til å rapportere inn data fra kommunens helsestasjons og skolehelsetjenester, inkludert svangerskapsomsorg, hjemmel i KRP forskriftens § 3-2.	Enheten har allerede utnyttet potensialet for mer effekt ved å se funksjonene merkantil og hjemmekonsulent i sammenheng.	Økende arbeidspress og dårlig utnyttelse av fagressurser.	Ingen	263 000	263 000	263 000	263 000						Liten	0	Liten		
Helse og familie	4	Ambulerende tjenester i psykisk helse- og rusarbeid	Helse og omsorgsplan 2018-2025. Samarbeidsavtale SFOH	Oppdal kommune opplever en endring i tjenestebehov spesielt hos yngre mennesker med utfordringer knyttet til psykisk helse og rus. Det er et økende antall unge som har behov for mer fleksible, helhetlige og koordinerte tjenester, også utover ordinær arbeids- og kveld og helg. Utfordringene er sammensatte med behov for bistand knyttet til mestring av å bo og gjennomføre daglige gjøremål, det å ha et meningsfullt innhold i hverdagen med aktivitet eller arbeid, gjensammen med andre, er tilbud kommunen ikke klarer å møtekomme i dag.	Nei	Oppdal kommune har de siste årene hatt utfordringer med barn og unge med funksjonsnedsettelse og sammensatte behov. Oppdal kommune har ingen etablerte tjenestetilbud til brukergruppen. Helse- og omsorg- og oppveksttjenesten skal etablere et tjenestetilbud som rommer miljøterapeutisk kompetanse i et heldekkende tilbud. Tilbud til brukergruppenskal romme avlastning, råd og veiledning, atferdsregulerende tiltak, samt tilrettelegging av helhetlige tjenester. Målgruppen er innbyggere i kommunen innen fagfeltet psykisk helse- og rus og psykisk utviklingshemning. Hovedmålgruppen er barn og unge voksne, men samtidig vil det være nødvendig å se på hele livspeidet. Ikke dagtilbud, heldekkende tjenester, avlastningstjenester, ambulerende team og tjenester i hjemmet.	Det er søkt om tjenesteutviklingsmidler fra statstilvaltet til prosjektet i samarbeid med hjemmetjenesten.	Brukere får ikke den hjelpen de har behov for og det kan oppstå flere kostnadskravende enkelttiltak som kommunen må kjøpe av private aktører. Kommunen bør skaffe seg egen kunnskap og kompetanse i et kommunalt tjenestetilbud.	Ingen	Uvisst	Uvisst	Uvisst	Uvisst						Liten	0	Liten		

Enhet	Prioritet	Navn på tiltaket	Forankring	Kort beskrivelse av tiltaket	Inneberer tiltaket behov for å oppgjøre / anskaffe digitalt innstus?	På hvilken måte vil tiltaket bidra til å oppnå mål i plan og/eller innfri krav i sentral føring?	Kort beskrivelse av alternative løsningsmuligheter	Hva er konsekvensen hvis tiltaket ikke iverksettes?	Kort beskrivelse av tiltakets påvirkning på klima og energi	Driftsutgift 2024 (eks. mva.)	Driftsutgift 2025 (eks. mva.)	Driftsutgift 2026 (eks. mva.)	Driftsutgift 2027 (eks. mva.)	Driftsinntekt 2024 (eks. mva.) (drift minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2025 (eks. mva.) (drift minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2026 (eks. mva.) (drift minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2027 (eks. mva.) (drift minus foran beløpet)	Beregnet årlig klimaeffekt i CO2-ekvivalenter	Beregnet årlig klimaeffekt av årlig vurdering av årlig klimaeffekt	Beregnet årlig effekt på energiforbruk i GWh	Beregnet årlig klimaeffekt av årlig vurdering av årlig klimaeffekt på energiforbruk		
Helse og familie	5	50% hjemkonsulent i barneverntjenesten	Barnevernreformen	Stortinget har vedtatt ny barnevernreform som trådte i kraft fra 01.01.2022. Reformen innebærer at kommunene i økt grad skal prioritere forebyggende arbeid, men ikke primærforebyggende arbeid. Barneverntjenesten har pr. i dag for dårlig organisering av tiltak og dårlig tilknytning på individ/familienivå. Dagens innsats er enten utført av saksbehandlere selv, eller er tilbud på gruppenivå/verifiserings innstus, slik som familierester, De Utrolige Årene, arbeidslag Ulknyttet skole/børnehage, ungdomslag osv. Oppdal kommune har ikke styrket verken bemanning i tjenesten eller innført noen faste tilknytninger siden tjenesten ble interkommunal i 2010. All økning i saksbehandlerkapasitet har vært resultat av effektivisering og statlig finanserte stillinger, heres kun 30% tilknytning med fokus på vold og voldforebygging i nære relasjoner. Øvrige tiltak i barneverntjenesten baserer seg på kjøp av tjenester ved innleggelse av oppdragsavtale/ansettelse av privatpersoner til bruk som tilsynspersoner i fosterhjem, avlastingsstiltak/besøkstjen, aktivitetsskatter, tilsyn under samvær, hjemkonsulentoppdrag osv. Læringsnettverket Fjellregionen som omfatter barneverntjenesten for Oppdal og Rennebu, barneverntjenesten i Midtre Gauldal og barneverntjenesten for Holtålen, Retos og Os har i dag statalfinansierte prosjektstillinger som omfatter 100% fosterhjemveiledere. Som ledd i å styrke det individuelle/familierettede forebyggende arbeidet i barneverntjenesten for å møte nye oppgaver knyttet til barnevernreformen 2022 bør Oppdal kommune sikre en økt tilgang til tilknytninger med utdannede kvalifisert personale. Dette er en viktig bidrag til å forebygge større vansker i familier, samspill mellom barn og foreldre, og foredreveiledning på individ/familienivå. Dermed kan økt innsats også forebygge behov for sterkere og mer kostbare tiltak.	Nei	Stortinget har vedtatt ny barnevernreform som trådte i kraft fra 01.01.2022. Reformen innebærer at kommunene i økt grad skal prioritere forebyggende arbeid, men ikke primærforebyggende arbeid. Barneverntjenesten har pr. i dag for dårlig organisering av tiltak og dårlig tilknytning på individ/familienivå. Dagens innsats er enten utført av saksbehandlere selv, eller er tilbud på gruppenivå/verifiserings innstus, slik som familierester, De Utrolige Årene, arbeidslag Ulknyttet skole/børnehage, ungdomslag osv. Oppdal kommune har ikke styrket verken bemanning i tjenesten eller innført noen faste tilknytninger siden tjenesten ble interkommunal i 2010. All økning i saksbehandlerkapasitet har vært resultat av effektivisering og statlig finanserte stillinger, heres kun 30% tilknytning med fokus på vold og voldforebygging i nære relasjoner. Øvrige tiltak i barneverntjenesten baserer seg på kjøp av tjenester ved innleggelse av oppdragsavtale/ansettelse av privatpersoner til bruk som tilsynspersoner i fosterhjem, avlastingsstiltak/besøkstjen, aktivitetsskatter, tilsyn under samvær, hjemkonsulentoppdrag osv. Læringsnettverket Fjellregionen som omfatter barneverntjenesten for Oppdal og Rennebu, barneverntjenesten i Midtre Gauldal og barneverntjenesten for Holtålen, Retos og Os har i dag statalfinansierte prosjektstillinger som omfatter 100% fosterhjemveiledere. Som ledd i å styrke det individuelle/familierettede forebyggende arbeidet i barneverntjenesten for å møte nye oppgaver knyttet til barnevernreformen 2022 bør Oppdal kommune sikre en økt tilgang til tilknytninger med utdannede kvalifisert personale. Dette er en viktig bidrag til å forebygge større vansker i familier, samspill mellom barn og foreldre, og foredreveiledning på individ/familienivå. Dermed kan økt innsats også forebygge behov for sterkere og mer kostbare tiltak.	Oppdal kommune sin samarbeidsavtale med Rennebu kommune om felles interkommunal barneverntjeneste fra 2010 forutsetter jf. pkt. 2 enighet mellom kommunene om opprettelse av nye faste stillinger/varige økte driftsutgifter. En 50% stilling vil utgjøre kr 360 000 på årsbasis, hvorav kr. 270 000 tilfaller Oppdal kommune, mens kr. 90 000 tilfaller Rennebu kommune. Forslaget vil derfor også måtte overenses Rennebu kommune til behandling/godkjenning.	Fortsatt bruk av dyre privat innleide konsulenter og innleie av ikke utdannende lokale personer som oppdragsledere i enkeltsaker. Mindre budsjett for forebyggende hjelpe i strid med oppvektsreformen for barneverntjenesten jf. blv. § 15-1.	Ingen.	270 000	270 000	270 000	270 000	0	0	0	0	0	0	0	Liten	0	Liten
Helse og familie	6	50% stilling som fagkoordinator i utvalgte/nestleder i barneverntjenesten	Kommuneplanens samfunnsdel, Barnevernreformen	50% stilling som fagkoordinator/nestleder ved barneverntjenesten er nødvendig for å ivareta oppgaver knyttet til ny barnevernreform og for å redusere sårbarhet i tjenesten. En slik stilling vil frigjøre kapasitet hos barnevernledere til en totalt sett styrket lederfunksjon og tilgjengelighet i tjenesten, det leder i dag i tillegg grad selv må kompensere klientarbeid for andre saksbehandlere, gjerne relatert til tvangs saker/rettsaker og perioder med ekstra høy arbeidsbelastning. Barnevernreformen inneholder forventninger om større kvalitetskrav til saksbehandlingen og mer oppfølging av saker. Forholdet er også omfattet i forbindelse med Arbeidstilsynets tilsyn med barneverntjenesten i 2019: «Marginal bemanning i perioder med sykdom, videreutdanning av ansatte/vaksere med å kunne gjennomføre videreutdanning, stort arbeidspress i perioder, vanlig knyttet til saksbehandling av tvangs saker/rettsaker og flere større saker som kollidert i tid, og tidvis for dårlig tilgang til barnevernledere på arbeidsplass ved avspasering/vangs saker/rettsaker uten fast nestleder ved arbeidsplassen. Arbeidstilsynet angir i sitt brev av 13.09.20 at disse funnene må tas inn i handlingsplanen. I denne sammenheng handlingsplanen som følge av kartlegging av vold, trusler og uheldige belastninger. Barnevernloven krever at det til enhver tid er en barnevernleder eller lederens stedfortreder som er tillagt myndighet i akutt saker.	Nei	Innfriskravet i barnevernreformen som har som målsetting at flere barn skal få hjelpe til riktig tid, og at tjenestetilbudet i økt grad skal tilpasses lokale behov.	Oppdal kommune sin samarbeidsavtale med Rennebu kommune om felles interkommunal barneverntjeneste fra 2010 forutsetter jf. pkt. 2 enighet mellom kommunene om opprettelse av nye faste stillinger/varige økte driftsutgifter. En 50% stilling med lederansvar vil utgjøre kr. 360 000 på årsbasis, hvorav kr. 270 000 tilfaller Oppdal kommune, mens kr. 90 000 tilfaller Rennebu kommune. Forslaget vil derfor også måtte overenses Rennebu kommune til behandling/godkjenning.	Øvrige saksbehandlere er hardt presset på arbeid, og økt fare for slymedinger dersom det innføres fagkoordinator/nestlederfunksjon uten at saksbehandlerkapasiteten blir kompensert.	Ingen	270 000	270 000	270 000	270 000	0	0	0	0	0	0	0	Liten	0	Liten
Helse og familie	7	Læringskostnader til instruktør for å beholde og utvikle paradedrettsgrupper for barn og unge voksne	Kommuneplanens samfunnsdel, Plan for habilitering og rehabilitering 2019-2025, Folkehelseplan.	Medisinsk rehabilitering har opprettet ei gruppe for barn/ungevoksne med fysisk funksjonsnedsettelse i samarbeid med Oppdal Idrettslag. Tilbudet består av basistrening en gang i uka for barn/unge voksne ca. 10-30 år. Dette er en møteplass hvor barn og unge voksne kan møtes på hvers av ulike idretter, og et møtepunkt for foreldrene. Det vil også bli temadager med id-ski, pigging, klåring, riding osv. Tilbudet er utarbeidet i samarbeid med Yvette Hoel, prosjektleder for paralympsk idrett Midt-Hørgre. Det er også et behov og et stort ønske for at brukere med psykisk utviklingshemming og det å ligene tilbud, og dette kan organiseres på tilsvarende måte. Læringskostnader for instruktør kr. 100 000 og utgifter til halve kr. 8000 per år.	Nei	Rehabilitering og habiliteringsplan tiltak nr.14. Økt innsats på forebygging av livstilsykdommer hos personer med psykisk utviklingshemming. Nasjonal veileder for rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinatør. Tiltaket vil bidra til å oppnå formålet med forskriften, som er å sikre at personer som har behov for sosial, psykososial, og medisinsk habilitering og rehabilitering, tilbyr tjenester som kan bidra til stimulering av egen læring, motivasjon, økt funksjon og mestringsevne, likeverdighet og deltakelse.	Ingen	At barn/unge med fysisk funksjonsnedsettelse i Oppdal ikke får et likeverdig fritidstilbud som barn uten funksjonsnedsettelse har. At personer med psykisk utviklingshemming ikke får økt innsats for å forebygge livstilsykdommer.	Ingen	108 000	108 000	108 000	108 000						0	Liten	0	Liten	
Helse og familie	8	50% stilling til jobblettert aktivitetstilbud for unge voksne med utfordringer knyttet til psykisk helse- og rusarbeid	Nasjonal veileder Sammen om mestring, Veileder i lokalt psykisk helse og rusarbeid for voksne, Folkehelseplan, Helse og omsorgsplan.	Det er en økning av antall unge voksne som har behov for tilrettelagte aktivitetstilbud. Denne brukergruppen faller utenom eksisterende aktivitetstilbud i kommunen. Utfordringer med å mestre dagliglivet sees ofte i sammenheng med behov for lettere oppfølging også i arbeidslivet. Det å stå utenfor arbeidslivet gir manglende opplevelse av mestring, tilhørighet og det å være en bidragsyter. Kommunen må videreutvikle de flerfaglige aktivitetstilbudene «Ungdomsgruppen», «JobbUT», og «Nyby» som er samarbeidsprosjekter mellom psykisk helse- og rusarbeid og hjemmetjenesten. Tiltaket forsterker omorganisering av eksisterende aktiviteter i kommunalt regi, samt et samarbeid med lokale bedrifter.	Nei	Viser til veileder "Sammen om mestring", veileder i lokalt psykisk helse og rusarbeid for voksne. "Møteplassen og aktivitetstiltak er en del av kommunens lavterskeltilbud, en god og effektiv måte å drive helsefremmende arbeid på. I kommunens helse og omsorgsplan er et av innsatsområdene unge brukere med sammensatte behov og ha fokus på aktivitet og samarbeid med frivillige organisasjoner".	Ingen	Det å stå utenfor arbeidslivet gir manglende opplevelse av mestring, tilhørighet og det å være en bidragsyter.	Ingen	345 000	345 000	345 000	345 000	0	0	0	0	0	0	Liten	0	Liten	
Helse og familie	9	50% erfaringskonsulent i psykisk helse- og rusarbeid	Folkehelseplan, Helse og omsorgsplan, Veileder "Sammen om mestring", veileder i lokalt psykisk helse og rusarbeid for voksne.	Psykisk helse og rusarbeid er i en omorganisering, hvor ett mål er å styrke tjenester for personer som har behov for langvarige, sømløse og koordinerte tjenester nht. psykisk helse og rusutfordringer. Vi ser et økende behov i kommunen for denne tjenesten, samt et økende behov for tiltak rettet mot inkludering i arbeid, aktivitet og utdanningstilbud for samme målgrupper. En av utfordringene i møte med brukere med rusutfordringer er å skape gode relasjoner, som danner grunnlaget for videre samarbeid. En erfaringskonsulent kan være et godt bidragsyter mellom brukere og faglig i denne sammenheng. Egen erfaring kan trolig bidra til at samtalen tar en retning som blir mer nyttig for brukeren. Erfaringskonsulenten blir en ekstra ressurs i tjenesten, en ny kompetanse der egen erfaring kan bidra inn i relasjonen der annen fagperson står fast. En erfaringskonsulent vil også være en bidragsyter inn mot videre utvikling av tjenestene og som bidragsyter i arbeidsmiljøet generelt. En erfaringskonsulent er en person som arbeider i tjenesten på bakgrunn av at egen erfaring. Helseledertorget gir tilbudet til kommunene som skal bidra til varig kapasitetsvekst i det samlede kommunale tilbudet til personer med rusmiddeproblemer. Det er et prioritert mål å styrke brukermedvirkning og erfaringskompetanse i tjenestene. Erfaringskonsulenter/medarbeidere med brukererfaring kan anses gjennom ordningen. Tiltaksordningen er tilgjengelig for personer (6) år med en årlig reduksjon av tilskuddsbeløp og med et samtidig krav om forankring av stillinger/tiltak i kommunale planverk og budsjetter. Tidsbegrensningen og reduksjonen er kompensert med opptrappingsmidler i rammebudsjetten til kommunene under Opptrappingsplanen for rusfeltet (2016-2020). Oppdal kommune har tidligere ikke prioritert å bruke rammebudsjetten til formålet. Ordningen spisser mot et ønsket utvikling med styrking av varige tilbud og tjenester, framfor utprøving av nye prosjektbaserte tiltak. Ordningen skal understøtte kommunens videre arbeid med å utvikle lokale og videregående rusfeltet i forenklingen av opptrappingsplanen for rusfeltet. Det legges vekt på blant annet økt brukermedvirkning i tjenestene, tidlig innsats og mer helhetlige og tilgjengelige behandlings- og oppfølgingstjenester.	Nei	Viser til Veileder "Sammen om mestring", veileder i lokalt psykisk helse og rusarbeid for voksne. Erfaringskonsulent er en arbeidsrolle som krever brukermedvirkning. I kommunens helse og omsorgsplan er en av hovedinnsatsene å ha fokus på brukermedvirkning og gi befolkningen i Oppdal koordinerte, innovative og gode tjenester med respekt og verdighet for den enkelte.	Interkommunalt samarbeid.	Mindre treffsikker tjenestetilbud og det manglende brukerstermet utvikling av tjenesten.	Ingen	245 000	245 000	245 000	245 000	0	0	0	0	0	0	0	Liten	0	Liten

Enhet	Prioritet	Navn på tiltaket	Foranskring	Kort beskrivelse av tiltaket	Inneberer tiltaket behov for å oppgodsette / anskaffe dypgående kompetanse?	På hvilken måte vil tiltaket bidra til å oppnå mål i plan og/eller innfri krav i sentral førings?	Kort beskrivelse av alternative løsningsmuligheter	Hva er konsekvensen hvis tiltaket ikke iverksettes?	Kort beskrivelse av tiltakets påvirkning på klima og energi	Driftsutgift 2024 (eks. mva.)	Driftsutgift 2025 (eks. mva.)	Driftsutgift 2026 (eks. mva.)	Driftsutgift 2027 (eks. mva.)	Driftsinntekt 2024 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2025 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2026 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2027 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Beregnet årlig klimaeffekt	Skjønnsmessig vurdering av årlig klimaeffekt	Beregnet årlig effekt på energiforbruk i GWh	Skjønnsmessig vurdering av årlig effekt på energiforbruk
Helse og familie	10	40% stilling som jordmor	Helse og omsorgsplan 2018-2025. Samarbeidsavtale STO, kvinneklinikken. Kompetanseplan helse og familie. Arbeidsstrategi i Oppdal kommune.	Kommunen har tidligere lyst ut 60% fast stilling, men lyktes ikke med å rekruttere jordmor uten å innfri krav om 100% stilling. Stillingsinnhaver har sagt opp. Helse og familie mangler 40% stilling i sin tannlege for å bli operasjonssjef. Mars 2023 har vi lyst ut 80 % stilling som jordmor og vil forhandle med evt. søkere. Nasjonal mangel på jordmødre er kjent og det er ikke realistisk å forventer flere søkere på deltidsstilling ved ny utlysning. Situasjonen med vakante stillinger over år, konsekvenser for tjenestetilbudet og ansatte er godt kjent for kommunens øverste ledelse. Det kreves 3 jordmødre for å bemanne turnus, følge- og beredskapsjeneste. Hensikten med følgejeneste med jordmor er å skape medisinsk forsvarlighet og trygghet for den gravide underveis til fødestasjonen. Følgejenesten skal sikre kvinner i distriktet trygge oppfølging på veg til sykehus.	Nei	Øker kommunens mulighet for å sikre lovplagte tjenestetilbud til gravide og deres partner. Gjennomsvangerskaps, fødsel og barseltid. Rekruttere og beholde kritisk fagkompetanse.	Effekt og mulighetsrom ut over følge- og beredskapsjenesten. Kost sårt 2023: Fraværssaker hele stillingen ved bruk av lønnsmidler vakanser andre deler av tjenesten. Kompetansen kan nyttegjøres der det er forenelig med kompetansekravet og størst behov. Kan også bidra inn mot helseundersøkelser av flyktinger fra Ukraina. Lengre sikt: Rennebu kommune kjøper i dag jordmørtjeneste fra Oppdal kommune, tilsvarende 0,2 stilling. Er det mulighet å selge mer? Reforhandle samarbeidsavtalen med St. OH med mål om at helseforetaket øker stillingsandel som refunderes. Kompetansen kan anvendes både i egen enhet ved vakanser. F.eks. helsestasjon for ungdom, psykisk helse, kvinnehelse, voksenopplæringen og kommunens folkehelsearbeid for øvrig. Ansatte har også tilleggskompetanse inne pedagogikk og ledelse.	Lowkrav til kommunen om å bidra til å opplyse kvinner i fødselstret til følgejeneste til sykehuset, blir i perioder ikke varetatt. Erfaring fra tidligere viser tydelig at gravide kvinner og deres partner opplever stor utrygghet og belastning i perioder med ubesatt vakt og redusert tilbud til svangerskapsomsorg. Oppdal kommune blir ikke stående til å overholde sine plikter i tråd med signert samarbeidsavtale med St.Olav Hospital. Høy risiko for at de jordmødrene som allerede jobber i jordmørtjenesten ser opp sin stilling og flytter ut av kommunen da belastningen over år har vært stor. Risikoen er reell og kommunisert tydelig til nærmeste leder. Ubesatt jordmorvakt fører til økt belastning på kommunal legevakt. Redusert tjenestetilbud kommunalt svangerskaps – og barselomsorg, tjenesteforskyning og økt belastning på helseyskepleiere.	Ingen	315 000	315 000	315 000	315 000							0 Liten	0 Liten
Hjemmetjenesten	1	Økt bemanning på natt ved hjemmesykepleien	Helse og omsorgsplan	Det er gjennomført en risiko og sårbarhetsanalyse (ROS) 22.10.22 og 08.03.23 i forbindelse med møte med alle nattevakter ved hjemmesykepleien. Det er per i dag 1 sykepleier på natt som dekker hele Oppdal kommune. I tillegg er denne sykepleieren nattsansvarlig sykepleier ved Boas og følger opp for psykisk utviklingshemmede. Dette vil si at sykepleier i tillegg til faste oppdrag har ansvar for 158 trygghetsalmer, 49 brukere ved Boas og 12 brukere i bolger for psykisk utviklingshemmede. Det er ett økende antall brukere innen rus og psykisk helse som tjenesten har ansvar for på natt. ROS analyse viser at ansattens sikkerhet ikke er varetatt noe som er alvorlig. Andre redaktorer vil ikke tillate like utførelse slik oppdrag alene. Tiltaket vil være å sette inn en nattevakt til i tjenesten (helsefagarbeider), dette for å unngå/ redusere sjansen for alvorlige voldshendelser. Viser til arbeidsmiljøloven § 4.1 punkt 3 angående risiko knyttet til alenearbeid. Ansatte frykter for egen sikkerhet.	Nei	AML § 4.1 punkt 3: Det skal vurderes om det er særlig risiko knyttet til alenearbeid i virksomheten. Tiltak som er nødvendige for å forebygge og redusere eventuelt risiko ved alenearbeid skal iverksettes, slik at lovens krav til et fullt forsvarlig arbeidsmiljø ivaretas.	Hjemmetjenesten har per i dag 9 nattevakter som det er særlig risiko knyttet til alenearbeid i virksomheten. Tiltak som er nødvendige for å forebygge og redusere eventuelt risiko ved alenearbeid skal iverksettes, slik at lovens krav til et fullt forsvarlig arbeidsmiljø ivaretas.	Det psykososiale arbeidsmiljøet blir ikke forsterket på hjemmesykepleien, boas og bolger. På grunn av brannforskriften og vedtak etter helse og omsorgstjenesteloven kan ikke disse benyttes i stedet for dette tiltaket.	1 625 000	1 625 000	1 625 000	1 625 000						Liten	Liten		
Hjemmetjenesten	2	Økt bemanning på dag og kveld ved Boas	Helse- og omsorgsplan	Bebøerne i Boas er eldre og har dårligere helsestatus og har behov for mer stell og pleie. Omsorgsrunder har forflyttet seg fra OHS til Boas. OHS har mindre kapasitet slik at omsorgstrappen vanskelig lar deg gjennomføre. Det er behov for økt kapasitet på dag og kveldstid i tjenesten. Dette for å frigjøre sykepleier til sykepleiefaglige oppgaver. Dette behovet er økende da beboere har mer sammensatt sykdomsbilde enn tidligere også av eldre alder. Bemanningen er ikke økt siden nye Boas sto ferdig i 2014, da var beboere mer selvstendig og trengte mindre sykepleiefaglig hjelp. Tiltaket vil være å sette inn en helsefagarbeider som avlastet sykepleier på dag og kveldstid på hverdager, altså 5 dager per uke.	Nei	Sikre faglig forsvarlig stell, omsorg og behandling når det er behov. Ifølge helse og omsorgsloven, kvalitetsforskriften.	Om det opprettes flere sykehjemsplasser vil tjenesten bli mer tilpasset opprinnig plan for drift av Boas.	Den faglige kvaliteten på lovplagte helseyskepleiere vil ikke være tilfredsstillende etter dagens krav fra behov og vedtak etter helse og omsorgstjenesteloven. Høy turnover og stor arbeidsbelastning blant ansatte fører blant annet til høyt sykefravær.	1 555 000	1 555 000	1 555 000	1 555 000							Liten	Liten	
Hjemmetjenesten	3	Ettermiddagsstilbud for personer med demens	Helse- og omsorgsplan; Omsorgsretning 2022;	Utvikelse av dagtilbudet for personer med demens med et tilbud på ettermiddagen. Det er fullt på dagtilbudet og flere på venteliste. Ettermiddagsstilbud vil gi god avlastning for slitte pårørende, som står i en krevende omsorgssituasjon dagnet rundt, og aleneboende personer med demens som tjener seg ensom og er utrygge hjemme. Flere pårørende og brukere har mektlig interesse/behov om det blir et ettermiddagsstilbud - 6 timer daglig 2 dager i uken. 67,6% stilling med helsefag kompetanse.		Tilbudet skal aktivisere og stimulere, gi gode opplevelser og meningsfylte hverdager. Det vil samtidig avlaste de nærmeste for omsorgsoppgaver, og bidra til at familie og ektefelle kan klare å stå i en krevende omsorgssituasjon, og at personer med demens kan bo i egen bolig lengre. Dette kan redusere/utsette behovet for avlastning ved OHS og behov for langtidsplass ved Boas/Sanateilturnet/OHS.	Ingen	Brukere får tidligere behov for heldøgns tjenester/avlastning/langtidsplass. Stor utlysning på pårørende som kan medføre sykdom og behov for helseytjenester, dermed må også brukere få ett høyere omsorgsnivå.	490 000	490 000	490 000	490 000									
Hjemmetjenesten	4	Utvikelse av hukommelsesteam	Helse- og omsorgsplan; Omsorgsretning 2022;	Hukommelsesteam ble etablert i 2013 med en 40% stillingsressurs. Teamets oppgave er å bidra til utredning og oppfølging av personer med demens. Antall henvendelser har økt betraktelig fra 2013 til 2022. Det er behov for øke stillingsressursen med en 40% stilling.		Det er viktig at personer med demens får stilt sin diagnose tidligst mulig, for å kunne gi rett behandling og omsorg slik at de kan bo lengst mulig i eget hjem. Økes ikke kapasiteten i hukommelsesteamet vil mange brukere få behov for heldøgnsomsorgsboliger tidligere, noe som gir betydelig høyere kostnader for kommunen.	Alternative løsningsmuligheter er å frigjøre demens sykepleiere fra andre oppgaver. Det har vært prøvd, men da har det godt utøver andre arbeidsoppgaver som ikke har bitt gjennomført.		275 000	275 000	275 000	275 000									
Høgmo og Pihagen barnehager	1	Bedre bemanning rundt etåringer	Kommuneplanens samfunnsdel; Utskvalitet for barn og unge	Barn som er født til og med november har rett på barnehageplass den måneden de fyller ett år. Dette har gitt en stor økning av etåringer i barnehagene, og endret gruppestrukturen. En småbarnsavdeling kan gjerne bestå av 12 – 14 etåringer. Det er stor forskjell fra få år tilbake der de eldste på småbarnsavdelingen fyte tre år siste året de gikk der. Etåringerne behov for hjelp og nærhet fra en voksenperson er forskjellig fra to- og treåringenes behov. Utskvalitet for barn og unge" er et mål i kommunens samfunnsdel for Oppdal kommune. Det er ønskelig å drive barnehager i kommunen med høy kvalitet. Høy kvalitet siktes til høy kompetanse. God barnehagefaglig kompetanse er viktig, men ikke nok for at kvaliteten skal være god. I barnehagen trengs også nok varme hender. Kvalitet for etåringer er å kunne oppleve trygghet, stabile og trygge omgivelser når de starter i barnehagen. Det kreves nok voksenressurs som kan skape den gode relasjonen til hver enkelt etåringer (jf. "trygghetsrikkelsen"). Det er et grunnleggende behov for et hvert barn angående tilknytning og utvikling. Behovet for beskyttelse og omsorg Behovet for å undersøke og mestre verden		Ifr punkt 7 under omsorgsdel: Det må sikres tilstrekkelig bemanning og kompetanse i oppvekstsektoren for å varetta barns behov. Småbarns tilknytningsbehov er viktig å få dekket, for at barna skal trygges og kunne utvikle seg på en god måte. Tilknytning og utforskning er nært knyttet til hverandre. Med stabile, nære voksenpersoner bygges det gode relasjoner.	For å implekomme etåringerne behov for stabile voksenpersoner der det skal knyttes nære gode relasjoner, bør vi ha en voksentetthet på 1 voksen pr 2,5 barn – dvs 4 hele stillinger på 10 etåringer.	liten	823 500	823 500	823 500	823 500							Liten	Liten	

Enhet	Prioritet	Navn på tiltaket	Forankring	Kort beskrivelse av tiltaket	Inneberer tiltaket behov for å oppsøke / anskaffe digitalt utrustning?	På hvilken måte vil tiltaket bidra til å oppnå mål i plan og/eller imfri krav i sentral førings?	Kort beskrivelse av alternative løsningsmuligheter	Hva er konsekvensen hvis tiltaket ikke iverksettes?	Kort beskrivelse av tiltakets påvirkning på klima og energi	Driftsutgift 2024 (eks. mva.)	Driftsutgift 2025 (eks. mva.)	Driftsutgift 2026 (eks. mva.)	Driftsutgift 2027 (eks. mva.)	Driftsinntekt 2024 (eks. mva.) (aktiv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2025 (eks. mva.) (aktiv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2026 (eks. mva.) (aktiv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2027 (eks. mva.) (aktiv minus foran beløpet)	Beregnet årlig klimaeffekt i CO2-ekvivalenter	Beregnet årlig klimaeffekt	Sjønnsmessig vurdering av årlig klimaeffekt	Beregnet årlig effekt på energiforbruk i GWh	Sjønnsmessig vurdering av årlig effekt på energiforbruk		
Høgmo og Pihaugen barnehager	2	Økt grunnbemanning i barnehagene	Kommuneplanens samfunnsdel "Livskvalitet for barn og unge"	"Med få ansatte til stede i barnehagen, er det vanskelig å oppfylle intensjonen i barneheløven om at alle skal være sikret et godt psykososialt miljø", skriver Berit Bae i en sakinnlegg (se lenken under) https://www.ustadningsforbundet.no/medlemsgrupper/barnehage/barnehagedagen/barnehagedagen-2023-liten-og-stor-bemanning-og-manglende-hensyn-til-barns-beste/		Jfr punkt 7 under omsorgsdel: Det må sikres tilstrekkelig bemanning og kompetanse i oppvekstsektoren for å varetta barns behov. Småbarns tilknytningsbehov er viktig å få dekket, for at barna skal trygges og kunne utvikle seg på en god måte. Tilknøyning og utforskning er nært knyttet til hverandre. Med stabile, nære voksenpersoner bygges det gode relasjoner.	For å sikre et godt psykososialt miljø i barnehagene, må det være tilstrekkelig bemanning som kan innetkomme barna som går der. Foreslår 4 personale pr 20 barn over tre år.		liten	1 500 000	1 500 000	1 500 000	1 500 000						Liten		Liten			
Høgmo og Pihaugen barnehager	3	Kjølkeressurs i barnehagene	Kommuneplanens samfunnsdel Helse- og omsorgsplan;	Kravet til matservering i barnehagen har endret seg. De aller fleste barn fra ett til seks år, er i barnehage i Oppdal. Barna spiser tre måltider fem dager i uka i barnehagen. Dette betyr at det må serveres mat som tilberedes med god kvalitet, og som er sunn og ernæringsrik. Det stilles store krav fra mattilbynet om hvordan maten i barnehagene skal oppbevares og tilberedes. Det stilles krav om utforming av kjøkken og utstyr som enhver må vite om ved tilbereding av måltidene i barnehagen. Rammepplan for barnehagen (2017), forskrift til barneheløven, gir også klare signaler om hvor viktig måltidene i barnehagene er. "Måltider og matlagning i barnehagen skal gi barna et grunnlag for å utvikle matglede og sunne helsevaner". I Høgmo og Pihaugen har vi tatt tiden det tar gjennom ei hel uke, på matlagning, opprydding, renhold, bestilling av matvarer og avlesing av temperaturer hver morgen. Dette viser at tiden som brukes er langt over de tildelede ressuser som finnes pr i dag. Med de forholdene som er på kjøkken i Høgmo og Pihaugen, brukes det ca 24 timer pr uke. Disse timene blir tatt av grunnbemanningen som skal være rundt barna. Dette tilsvarer 64 % stilling.		Punkt 7 under omsorgsdel sier at det må sikres tilstrekkelig bemanning og kompetanse i oppvekstsektoren for å varetta barns behov. Ekstra personalressur for kjøkkenoppgaver i barnehagene vil bidra til en mer stabil grunnbemanning som er nær barna.	Pr i dag har vi satt av 10 % stilling som blir dekket gjennom foreldrebetalingen. Det er behov for ytterligere 50 % stilling for å dekke bestilling av matvarer, mottak, mattilbereding, opprydding i etterkant av alle måltidene og renhold av kjølelager, skuffer og skap.		liten	402 000	402 000	402 000	402 000							Liten		Liten		
Kirkelig fellesråd	1	Organisk økning i stilling fra 70-90%		Økt arbeidsmengde. Utvidet ansvar med deltagelse i barnekor som er et trosopplæringsiltak. Dette er utviklende for menighetsvekst. Økt fokus på større prioritering av arbeid med barn og ungdom. Dette skaper større fellesskap og samhold.				Større frafall blant barn og ungdom i menighetsammenheng. Oppnår ikke å få med barn og unge i kirkelig arbeid. Musikkl og trivsel er bærekraftige ressuser som må prioriteres.		102 000	106 000	110 000	114 000											
Kirkelig fellesråd	2	BarneCredo 20% fast stilling som kordirent i barnekolet.		Fast stilling som barnekoledirent som i første omgang dekker aldersgruppen 3-8 år. Dette er et etterspurt tiltak som involverer barna og deres familier i en positiv aktivitet.						111 000	115 000	119 000	124 000											
Kirkelig fellesråd	3	Trosopplærer/meni ghetpedagog økning i stilling fra 70-80%.		Økt arbeidsmengde. Utvidet ansvar med deltagelse i barnekor som er et trosopplæringsiltak. Dette er utviklende for menighetsvekst. Økt fokus på større prioritering av arbeid med barn og ungdom. Dette skaper større fellesskap og samhold. En trosopplærer har et stort ansvar for å inkludere, engasjere og skape en trygghet for barn/ungdom.				Større frafall blant barn og ungdom i menighetsammenheng. Oppnår ikke å få med barn og unge i kirkelig arbeid. Trivsel er bærekraftige ressuser som må prioriteres.		56 000	58 000	60 000	63 000											
Kirkelig fellesråd	4	Menighetssekretær økning i stilling fra 50-70%		Økt arbeidsmengde. Tilgjengelighet for publikum, innkreving av festeavgifter og gravplassadministrasjon.				Mindre tilgjengelighet i forhold til service for publikum og tapte inntekter på festeavgifter		124 000	129 000	134 000	139 000											
Midtbygda oppvekstsent er	1	Digitale skjermes/tavler i skolen	Digitaliseringsstrategi;	Skolene har i de siste 6 årene tatt store grep internt i digitaliseringen innenfor egne budsjettammer for å tilpasse seg de krav som stilles. Dette er gjort gjennom å få kostnadene over fra investering til drift ved at utstyr leases og man har gått mer og mer over på lisensierte produkter fremfor kjøp av materiell. Dette gjør at man har jevne kostnader pr år og man sikrer at utstyret hele tiden er relativt nytt og brukervennlig. Skolene har gjennom denne omstillingen sikret at elevene og ansatte i Oppdalskolen er godt stilt til den utviklingen som nå pågår. Ny læreplan ble innført fra og med skoleåret 2020/21. Andre kommuner har i denne sammenheng måttet investere store summer i opplæring og utstyr for å møte nye krav. Dette slipper man i Oppdal da skolene selv har lært dette så langt man klarer innenfor egne rammer. For å kunne utnytte de mulighetene og kunne drive en fullverdig undervisning i 2023 er man avhengig av digitale skjerm/havelsløsninger. Oppdalskolen har gjennom nye skolebygg hatt muligheten til å fornye dette i de sammenhengene det har skjedd. Men nå merkes det at de fleste skjerm og tavler nå fornyes opp alder/utstasje og at dette er en betydelig kostnad. Kostnad ved kjøp av slike skjerm ligger på mellom 40-80.000,- pr enhet avhengig av type og størrelse. For å sikre at man sikrer ut skjerm i takt med utviklingen og tilstasje er det ønskelig med leasing fremfor kjøp. Skolene har gjennom sine prioriteringer klart å ta det meste av digitaliseringen innenfor egne enheter. Men denne kostnaden er det ikke mulig å ta og det haster med å gjøre noe før dette går utover elevenes læringsilbud. Det er beregnet 1 enhet år basiskasserom ved alle skolene og en månedlig leasingsum på 1000,- pr enhet.		Vi er avhengig av dette tiltaket for å kunne utfylle de kravene som ligger i ny læreplan.	Det er å tenkte flytte dette over på investering, noe som medfører at man må ha dette på investering med jevne mellomrom.		84 000	84 000	84 000	84 000								Liten		Liten		
Midtbygda oppvekstsent er	2	Styrking av bemanning rundt ett-åringene i barnehage	Kommuneplanens samfunnsdel;	Barn som er født til og med november har rett på barnehageplass den måneden de fyller ett år. Dette har gitt en stor økning av ettåringer i barnehagene, og endret gruppestrukturen. En småbarnsavdeling kan gjerne bestå av 12 – 14 ettåringer. Det er stor forskjell fra få år tilbake der de eneste på småbarnsdelingene fylte tre år siste året de gikk der. Ettåringens behov for hjelp og nærhet fra en voksenperson er forskjellig fra to- og treåringens behov. Det er satt inn et massivt trykk fra stat og fylke i forhold til kartlegginger av barns ferdigheter, bedring av systemene for tverrfaglig samarbeid rundt barn, og i forhold til tidlig innsats når det gjelder sårbare/utsatte barn. Et helliglig perspektiv med barns beste som fokus, er det ut fra en faglig vurdering det arbeidet som utføres i barnehagen allerede fra oppstarten i ettårsalderen, som er den viktigste innsatsen for en positiv utvikling. Livskvalitet er et fokusområde for Oppdal kommune, der folkehelse og omsorg er kritiske suksessfaktorer for at innbyggere skal kunne oppleve kvalitet. Kvalitet for ettåringer er å kunne oppleve forutsigbarhet, stabile og trygge omgivelser når de starter i barnehagen. Det kreves nok voksenressur som kan skape den gode relasjonen til hver enkelt ettåring (jfr. "trygghetsrikkelen"). Det er to grunnleggende behov for et hvert barn angående tilknøyning og utvikling: Behovet for beskyttelse og omsorg Behovet for å undersøke og mestre verden Bemanningsnormen for barnehagene som kom i 2018, lovfestet en bemanning på tre småbarn pr voksen. I de kommunale barnehagene i Oppdal har man fulgt en slik norm siden 90-tallet. For å imøtekomme ettåringens behov for stabile voksenpersoner der det skal knyttes nære, gode relasjoner, bør vi ha en voksenetthet på 1 voksen pr 2,5 barn – dvs 4 hele stillinger på 10 ettåringer. Dette gir følgende økonomiske utslag: Ved småbarnsavdeling med 9 plasser vil denne endringen utgjøre økt årsværk på 60 % i grunnbemanningen. Ved småbarnsdeling med 12 plasser vil det utgjøre økt årsværk på 80 %. Forutsett at småbarnsdelingene er fylt med ettåringer vil nytt tiltak utgjøre (utregnet på	Tiltaket vil gi bedre livsmestring og tryggere oppvekstvilkår for 1-åringene ved oppstart i barnehagen.	Reduksjon av styrkingen vil gi noe effekt, men ikke full effekt.		ingen større betydning	599 000	599 000	599 000	599 000							Liten		Liten			

Enhet	Prioritet	Navn på tiltaket	Forankring	Kort beskrivelse av tiltaket	Innebarer tiltaket behov for å oppgjøre / ønske om å starte prosjekt?	På hvilken måte vil tiltaket bidra til å oppnå mål i plan og/eller innfri krav i sentral førings?	Kort beskrivelse av alternative løsningsmuligheter	Hva er konsekvensen hvis tiltaket ikke iverksettes?	Kort beskrivelse av tiltakets påvirkning på klima og energi	Driftsutgift 2024 (eks. mva.)	Driftsutgift 2025 (eks. mva.)	Driftsutgift 2026 (eks. mva.)	Driftsutgift 2027 (eks. mva.)	Driftsinntekt 2024 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2025 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2026 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2027 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Beregnet årlig klimaeffekt	Skjønsmessig vurdering av årlig klimaeffekt	Beregnet årlig energiforbruk på GWh	Skjønsmessig vurdering av årlig energiforbruk	
Midtbygda oppvekstst er	3	SFO-elever med særskilte behov	Kommuneplanens samfunnsdel;	Barneskoleene i Oppdal ser et behov for ekstra ressurser i SFO i forhold til barn med særskilte behov. Elever med store enkeltvedtak går svært ofte på SFO. Disse elevene har behov for en-til-en oppfølging også her. Dette krever flere voksne i tillegg til bemanningsnormen som vi forholder oss til. Kommunen plikter å ha et SFO-tilbud til slike elever. I tillegg har elever på 5.-7.trinn med særskilte behov, kna på gratis SFO. Da ble behovet for bemanning enda større, da dette tilbudet blir noe på siden av å delta i den ordinære SFO-gruppa hele ettermiddagen. Slik det er i dag har disse elevene ingen ekstra støtte i SFO og man må dermed bruke ressursen som skulle vært brukt på andre elever for å løse dette, noe som fører til en generell redusert bemanning. For Midtbygda er det behov for en ekstra oppveksting 2 timer pr dag, samt hele dager fin ferier. Tilsammen ca 20% stilling.		Vil sikre at elever med særskilte behov får tryggere oppvekstvilkår og bedre livsmessing.	Reduksjon av tiltaket vil gi redusert effekt tilsvarende evt reduksjon.	Ingen		124 000	124 000	124 000	124 000						Liten		Liten	
Midtbygda oppvekstst er	6	Svømmekostnader oppvekstsentrene	Kommuneplanens samfunnsdel/Folkehelseplan;	Oppvekstsentrene har i flere år hatt kostnader knyttet til aktiviteter som er lokalisert andre steder. Det er svømmeundervisning, kulturbud og faglige ekskursjoner. Mye av dette er lokalisert i sentrum og sentrene får dermed en ekstra kostnad til skuss som ikke skoler og barnehager i sentrum må ta. Dette er ikke hensyntatt i noen modeller i Oppdal. Det er en lik fordeling av ressurser uten at slike kostnader er hensyntatt. Dette gir da en skjovfordeling ift de faktiske utgiftene man må ta. Tidligere har man tatt dette innenfor eksisterende rammer da man har hatt muligheten til det. Men gjennom flere runder med innsparringer, økte kostnader på andre områder og en økning i barettall begynner denne kostnaden å bli så stor at det er vanskelig å dekke den inn innenfor ordinære rammer. Hadde denne kostnaden vært lik fordelt og alle måtte ta den innenfor egne rammer hadde det vært en ting. Men her er det en tydelig geografisk forskjell som gjør at den ramme de barna som går på oppvekstsentrene og som må til sentrum for å få tilbudet. Alternativet er å redusere tilbudet for barna i kretsene, noe som vil gi en forskjellsbehandling mellom barn i ulike kretser. Dette vil også kunne være lovstridig da noen av tilbudene er pålagt skoleen. Vi ønsker derfor å få på plass dette som et fast punkt som kompenseres enten i skole og barnehagemodelle, eller som et fast årlig beløp som bevilges oppvekstsentrene. Skoleåret 2022/23 har man følgende antall barn hos oss: Midtbygda: 102 elever skole, 59 barn barnehage Utreknings eksempel er at sentrene i dag betaler ca 1500,- eks mva pr gang tur/retur for å leie inn en buss. Midtbygda: 30 uker à 1.500,- = 45.000,- eks mva Dette dekker da kun svømmekjøring og ikke andre ekskursjoner. Man samkjører da det man kan ift å dekke det man skal.		Dette tiltaket sikrer at skoleene følger opp lovplagte krav om svømmeferdigheter, kulturelle opplevelser mm som er forankret i læreplanen.	Redusere antall svømmegjellerings timer, mindre alternativ aktivitet utenfor skolen	Liten		45 000	45 000	45 000	45 000						Liten		Liten	
NAV	1	Økt bemanning i NAV	Partnerskapet NAV	Økt kommunal bemanning i NAV. NAV Oppdal og Rennebu er NAV enheten i Trøndelag med ett ekstra årsverk for oppfølging av ungdom som står utenfor arbeid og utdanning. Vi ser gode resultater av arbeidet og ønsker å videreføre dette. Vi kan kanskje få tilkuddsmidler til og med år 2024.	Nei	Tiltaket vil hjelpe flere ungdom i å fullføre utdanning, komme over i arbeid, følge opp behandling, bo og leve gode liv i Oppdal. Tiltaket vil redusere utbetalingen av offentlige livsoppholdstjenester og etteropplett etter helsehjelp eller annen oppfølging i kommunebrevet til landets kommuner er oppfølging av ungdom et prioritert område.	Vi har søkt Statsforvalteren om nye tilkuddsmidler fra og med år 2023. Forventer svar på søknaden i løpet av mars år 2023. Helt eller delvis finansiering innenfor egen ramme kan være mulig.	Flere i utenforskap	Flere i arbeid som er avgjørende for at vi skal kunne opprettholde våre velferdsordninger.		700 000	718 000	736 000	0	0	0	0					
Oppdal helsecenter	1	Økning grunnbemanning sykehjemsavdelinger	Kommuneplanens samfunnsdel/Helse- og omsorgsplan; Samhandlingsreformen	Øke grunnbemanning med kveldsvakt på en avdeling 1,4 årsverk (kr. 1.184.000), og økning kveldsvakt på begge avdelinger 1,5 årsverk (kr. 1.214.000). Tilsammen 2,9 årsverk, det kveldsvakt er absolutt mest preserende. Tiltaket ble opprinnelig tatt inn i Handlingsplan 2020-2023, men tatt ut igjen i forbindelse med budsjetthandling. Oppdal helsecenter har stor økning av behandlings-, observasjons- og pleietrengende pasienter. Dette skyldes demografi og kapasitetsutfordring innen helseomsorg, innføring av Samhandlingsreformen og innføring av øyeblikkelig hjelpe-døgn-tilbud. Pasientene har flere, samtidige sykdomstilstander som gjør utredning og behandling utfordring mer kompleks. Flere medisinske avanserte prosedyrer skal håndteres korrekt, i tillegg til eller i kombinasjon med demensutfordringer og/eller utagrede adferd. Flere og yngre personer med demens krever forsterket skjerming i enkelttilfeller, dette krever øremerket bemanning da pasientene ikke kan overlates til seg selv. Mange pasienter trenger to ansatte i stiel. OMS har 10 vedtak om helsehjelp uten samtykkekompetanse, dette krever tid, kompetanse og særlig tilstiltkapende tiltak fra ansattes side. 85,7% av pasientene har omfattende behov ift Kommunebarometeret. Det meldes mange avvik både på fall og utagering/vold mot ansatte og medpasienter, til dels med påfølgende skader og sykefaver.	Nei	Samhandlingsreformen forutsetter kapasitet og fleksibilitet til å yre helsestjenester i egen kommune. Ansatte og pasienter skal oppleve forsvarlighet ved arbeid- og opphold i institusjonen jfr. AML §4.1 (2) og helse- og omsorgstjenesteloven §4-1.	Gjennomførte og pågående tiltak: Dobling av antall plasser på skjermet enhet for å redusere uro, adferdsutfordringer og bruk av tvang (fra 10 til 20 plasser). Endret organisering og inndeling i mindre fwyer. Ombygging av vegger og dører for å redusere uønsket stimuli. Kontinuerlig kompetansedanning og faglig oppdatering for ansatte i medisinske og faglige prosedyrer, i tillegg til tiltak som kanskje kan forebygge eller redusere uro og adferdsutfordringer. Det leies inn ekstra bemanning i perioder for å sikre faglig forsvarlighet, og det arbeides med helsekultur.	Det er utført R05-analyse som beskriver potensielt alvorlige konsekvenser for pasientsikkerhet og arbeidshelse.	Ingen	2 198 000	2 198 000	2 198 000	2 198 000	0					Liten	0	Liten	
Oppdal helsecenter	2	Kreftsykepleier 40%	Kommuneplanens samfunnsdel/Helse- og omsorgsplan; Kommunal kreftplan;	Økning av ressurs kreftsykepleier med 40%, slik at den totalt blir på 100%. 20% stilling som kreftsykepleier ble opprettet i 2008, og senere økt til 60%. Det er i hovedsak hjemmeboende som får oppfølging av kreftsykepleier. Antall pasienter og pårørende med behov for kreftsykepleier har økt. Ikke alle pasienter med kreft har behov eller ønske om kontakt med kreftsykepleier, men de som trenger det har stort behov for oppfølging. Antall senger på kreftavdelinger er redusert, og tiden på sykehus/poliklinikk er kort. Observasjon, vnrkning og kontakt kommer når pasienter og pårørende kommer hjem. Flere behandlinger krever oppfølging av døkeringer hjemme, dette har kreftsykepleier spesialkompetanse til å håndtere. Det er økning i antall poliklinisk behandling på sykehuset, med til dels avansert medisinsk behandling i hjemmet 46 timer etterpå, hverdags og helg. Krever egen prosedyre utført av kreftsykepleiere som godkjent personell. Løst tid til administrative oppgaver og rapportering som revisjon og oppfølging av kreftplan og andre sentrale planer, i tillegg til omfattende og økende dokumentasjonsarbeid i fagprogram.	Nei	Bistand, undervisning og veiledning til helsepersonell, koordinering mellom sykehus og kommunale helsestjenester og kontakt med fastleger jfr. §1. midt 16, fremtids primærhelsestjeneste, nærhet og helhet. Økning av kreftsykepleiers ressurs vil bidra til bærekkelig omsorgstjeneste gjennom kvalitet og kontinuitet, og at pasienter kan bo hjemme så lenge som mulig. Det påligger flere oppgaver i forbindelse med nytt pakkeforløp for kreftpasienter (Pakkeforløp hjem), der det skal være periodisk oppfølging av alle kreftpasienter i kommunen.	Ingen	Mer oppfølgingsansvar faller på fastleger, hjemmetjeneste og helse- og familie.	Ingen	315 000	315 000	315 000	315 000	0	0	0	0		0	Liten	0	Liten

Enhet	Prioritet	Navn på tiltaket	Forankring	Kort beskrivelse av tiltaket	Inneberer tiltaket behov for å oppføre / anskaffe digitalt innstus?	På hvilken måte vil tiltaket bidra til å oppnå mål i plan og/eller innfri krav i sentral føring?	Kort beskrivelse av alternative løsningsmuligheter	Hva er konsekvensen hvis tiltaket ikke iverksettes?	Kort beskrivelse av tiltakets påvirkning på klima og energi	Driftsutgift 2024 (eks. mva.)	Driftsutgift 2025 (eks. mva.)	Driftsutgift 2026 (eks. mva.)	Driftsutgift 2027 (eks. mva.)	Driftsinntekt 2024 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2025 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2026 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Driftsinntekt 2027 (eks. mva.) (driv minus foran beløpet)	Beregnet årlig klimaeffekt	Sjønsmessig vurdering av årlig klimaeffekt	Beregnet årlig energiforbruk på GWh	Sjønsmessig vurdering av årlig energiforbruk	
Stab- og støttejens er	1	Overtakelse av hjelpepersonell 2 legesenter		Lønn til ansatte hjelpepersonell x 6 inkl. sosiale utgifter						3 600 000	3 600 000	3 600 000	3 600 000									
Stab- og støttejens er	1	Overtakelse drift av legekontor 8.2 avtale		Oppdal legesenter og Auna legesenter leier i dag legekontorer av Oppdal kommune. Dersom Oppdal kommune overtar drift av legesentrene jfr. 8.2-avtale vil leieinntektene fra sentrene bortfalle. Ved en 8.2-avtale vil basistilskuddet kunne tilfalle kommunen delvis eller i sin helhet avhengig av forhandling med legene. Det stipuleres med alt basistilskudd overføres til kommunen.						1 600 000	1 600 000	1 600 000	1 600 000	4 100 000	-4 100 000	-4 100 000	-4 100 000					
Stab- og støttejens er	1	Daglig leder for legekontor og legevakt	Kommunen pågående arbeid som styrking av legetjenesten og legevakt i Oppdal	Det forventes en kommunal overtakelse av legevakten samt fastlegekontor. Dette innebærer at Oppdal kommune overtar dagens ansatte ved legesenter samt hjelpepersonell i legevakt. I tillegg vil egen leder kunne administrere og organisere legevakt, samhandle og koordinere kommunikasjon med legevaktsentral og andre samhandlingsaktører. Egen ledelse vil kunne ivareta og organisere administrative oppgaver som i dag ivaretas av fastlegene.			Egen ledelse av legekontor vil styrke arbeidet med personellansett i tillegg til egen leder kunne administrere og organisere legevakt, samhandle og koordinere kommunikasjon med legevaktsentral og andre samhandlingsaktører. Egen ledelse vil kunne ivareta og organisere administrative oppgaver som i dag ivaretas av fastlegene.	Ledelse av legekontor må utøves av annen kommunal leder/ansatt	Manglende ledelse av legekontor og legevakt - legene må utøve administrative oppgaver utover legetjeneste	800 000	800 000	800 000	800 000									
Stab- og støttejens er	2	Sett i Oppdal-koordinator	Kommuneplan - tidlig innsats og forebygging. Oppvekstreform - lovpålagt plan for kommunens forebyggende arbeid for å unngå at barn utsettes for omsorgsvåkt eller utvikler atferdsproblemer	30% koordinator som kan drive og videreføre Sett i Oppdal. Søktoverslagende arbeid for å sikre at vi samordner interne og eksterne tjenester som jobber forebyggende med barn og unge slik at alle får riktig hjelp til riktig tid. Ansvar for for Stafettellegen og samhandlingsmodellen.	Nei, er allerede anskaffet		Arbeidet vil tas opp andre oppgaver / blir ikke utført. Kommunen kommer for sent inn med forebyggende tiltak og hjelp, noe som gir økte utgifter på lengre sikt.	Miste muligheter til å styrke flerfaglig forebyggende arbeid. Kommunen kommer for sent inn med forebyggende tiltak og hjelp, noe som gir økte utgifter på lengre sikt.	Ikke relevant	210 000	210 000	210 000	210 000	0	0	0	0	0	Liten	0	Liten	
Stab- og støttejens er	3	Velferdsteknologi	Helse- og omsorgsplan, Leve helse livet, Folkehelseplan, Digitaliseringsstrategi	Det er i 2022 utarbeidet en strategiplan for velferdsteknologi i Oppdal kommune. Teknologi gir nye muligheter og frigjør ressurser, men stiller også krav til oppløring. Behovet for lokal forankring og deltagende ansvar er viktig for å kunne lykkes. For å sikre god mottakelse med implementeringen av velferdsteknologi er det i planarbeidet valgt satsningsområder. Tiltaksplaner i hjemmet prioriteres for å bidra til at brukere kan bo hjemme så lenge som mulig og være selvstendige i hverdagen. For å lykkes med implementeringen er det behov for å sette av personalressurs som organiserer dette arbeidet. Velferdsteknologi omhandler mer enn bare det å avhjelpe et praktisk behov, men også endring av arbeidsmetodikk og systematisk arbeid for å skape en felles forståelse. Det skal kartlegges behov, gevinner skal utveksles, anskaffelser må gjennomføres og teknologien krever oppløring.		Det er høsten 2022 kartlagt teknologiløse løsninger som vil gi gode resultater og ta inn i Oppdal. Beløpet på kr 250 000 pr. år gjelder blant annet anskaffelse av automatiske medisinspisensere for å avlaste hjemmetjenesten, GPS for utendørs sporing og RoomMate dvs. digitalt tilsyn som utløper alarm i en rekke kritiske situasjoner. Videre er det fornuftig å beholde og videreføre Nyby (kr. 100 000 pr. år) som setter fraværstimer i system og dermed kan redusere belastningen på helsearbeidere. Det er mye administrativt arbeid med velferdsteknologi og det er behov for 20% koordinator stilling for å få dette til å fungere kr. 278 000 pr. år. Målet med å ta inn teknologien er å skape en tryggere og enklere hverdag for brukere, pårørende og helsepersonell.		Tjenestene må utvikles i den enkelte enhet	Tjenesten må utvikles ved den enkelte enhet	278 000	278 000	278 000										
Stab- og støttejens er	4	Sentralisere avtaleinngåelser	Vedtatt i kommunestyret / gjildebilde budsjett/handlingsplan	La én stilling (60% stilling) ha hovedansvaret for å inngå innkjøpsavtaler for hele organisasjonen. Alternativt "luppe oss inn" i et innkjøpsarbeid. Invigjg er blitt så faglig krevende at det vanskelig kan forsvares når enkelte enheter har i 3 anskaffelsesprosesser i året.			Vedtatt innkjøpsstrategi, punkt 4.3.5 4.3.5. Sjulidene å sentralisere organisasjonens innkjøp for å høyne kompetansen og øke effektiviteten med den hensikt at anskaffelser skal gjennomføres raskere, enklere og digitalt.	Avtaleinngåelse kan fortsatt være deleget på enkelte nivå. Dette har samtlige enhetsledere meddelt at de ikke ønsker (februar 2022).	ingen			500 000	500 000						Liten		Liten	
Stab- og støttejens er	5	Tidregistreringsnyss tem		Oppdal kommune har ikke en enhetlig, moderne og digital løsning for tidregistrering for ansatte som jobber på digitalt og er en utfordring for kommunens fleksibilitet. Det brukes i stor grad papirbaserte skjemaer. Engangsleidd kr. 95.000. Årlig driftskostnad kr. 90.000.			Forenkling/effektivisering av arbeidsprosesser	Fortsatte papirbasert	Små konsekvenser	Ikke relevant		185 000	90 000	0	0	0	0	0	0	Liten	0	Liten
Plan og forvaltning, unnatt selvkostområder	1	Ny stilling på helse- og velferdskontoret	NDU 2023 - Personellet i en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste	Januar 2022 ble det etablert en ny avdeling, helse- og velferdskontoret. Avdelingen ble bemannet med 3 årsverk finansiert av enheter innenfor helse og omsorg som overførte oppgaver til avdelingen. Det første driftsåret har vist at 3 årsverk er for lite til å håndtere den saksmengden som er overført til avdelingen. I 2023 er det ansatt en medarbeider i 50%, hvorav 20 % er fast stilling og 30% er prosjekt. Denne stillingen må opprettes som fast 100 % for at avdelingen skal kunne drive forvarlig saksbehandling og samtidig ivareta brukerne sine behov. De tre faste ansatte på velferdskontoret har helsefaglig bakgrunn, og det er et stort behov for en person med økonomisk kompetanse som kan bidra til å løse merkanille oppgaver. Etiske med helseutfordringer blir stadig flere, og det blir dermed stadig flere som skal kartlegges og få vedtak gjennom helse- og velferdskontoret. De ansatte i helse- og velferdskontoret er viktige bidragsytere for å kunne opprettholde og utvikle tjenestetilbudet til befolkningen, og i samhandlingen på tvers av enhetene i kommunen. Det bes derfor om at enheten tilføres midler til ytterligere 30 % stilling på avdelingen.	Nei.		Målet for saksbehandling og tildeling innenfor de kommunale helse- og omsorgstjenestene er at det skal tilbys riktige tjenester til rett tid og i tilstrekkelig omfang. God saksbehandling er viktig for å kvalitetssikre tildelingen av tjenester.	Alternativet er at de merkanille oppgavene går tilbake til enhetene de utgangspunktet kom fra. Vederlagsberegning til OHS, bistøtte til Helse og familie, Husbanken til tekniske tjenester.	Hvis tiltaket ikke iverksettes, og oppgavene blir liggende i helse og velferdskontoret vil dette gå utover kartleggingsbesøk, koordinering av nødvendige hestetjenester, og at saker ikke blir vedtak innen fristen. Dette igjen kan gi merarbeid til de ulike avdelingene som må gjøre disse oppgavene selv. Med redusert kartleggingsbesøk kan det medføre et helsekommer sent inn på banen, og at det kan gi utfordringer i at saker som i utgangspunktet har ingen/lete tjenester plutselig må ha mange/store tjenester. På kartleggingsbesøk danner helse- og velferdskontoret et bilde på hvilke behov som kan oppstå fremover, like så mye som nåværende behov. Dette medfører at det kan kobles på forebyggende tiltak, og i bestefall utvete/utelukke store tjenester på sikt.		200 000	200 000	200 000	200 000						Liten		Liten
Plan og forvaltning, unnatt selvkostområder	2	Drift av veterinæravtt	Lov om dyrehelepersonell §3a	Oppdal kommune har ansvar for veterinæravtt, og har siden 2008 hatt avtale med Oppdal dyreklinikk til å ivareta veterinæravtt. Det skal inngås ny avtale fra 2023, ved andrudsinn i november kom ingen tilbud. Oppdal dyreklinikk er interessert, men mangler ansatte og stiller derfor vilkår for å inngå ny avtale. I Oppdal er det i dag 3 veterinærstillinger, samt 2 løstestatte stillinger. For 2023 er statlig tilskudd på kr 926.000 og kommunal budsjettpost ansvar 431 kr 40.000. Vilkår fra Oppdal dyreklinikk for å inngå avtale er kr 995.000 (ytterligere tilskudd ut over det statlige). I tillegg kommer et uopprettet behov for ekstra midler for vaks ved ferieavvikling, evt. sykdom. Det er søkt stimuleringsleidd fra Statsforvalter for å kompensere for ekstra behov i lamming, inseminering og ferie - svar på sknad ventes i april.	Nei.		Kommunen er lovpålagt å ha klinisk veterinæravtt utenom ordinær arbeidssted for å ivareta produksjonsdyr i landbruket, men vakten serer også smådyr/kjæledyr for kommunens øvrige innbyggere og fritidsnbyggere.	Da det ikke er noen som har gitt tilbud på ny veterinæravttperiode da den ble lagt ut i Driftn, er kommunen ganske priggitt å få til en løsning med Oppdal dyreklinikk.	Brudd på § 3a i Lov om dyrehelepersonell, med påfølgende problem for gardbrukere og innbyggere i 5 dyrevedferdlovingen	915 000	915 000	915 000	915 000									
Plan og forvaltning, unnatt selvkostområder	3	Klimakoordinator	Energi- og klimaplan	Oppdal kommune har et vedtatt klima- og energiplan med en handlingsdel som inneholder flere tiltak det skal jobbes med i planperioden. I tillegg skal kommunen jobbe med klimabudsjett, klimafototrykk og klimatilpassing. Oppdal kommunen arbeid med klima og miljø er fordelt på ulike enheter i kommunen, og det er arbeidskrevende oppgaver som kommer i tillegg til en allerede presset arbeidshverdag. I 2022 var det ikke kapasitet til å gjennomføre en revidering av tiltaksdelen som skal gjøres hvert år. Dersom Oppdal kommune skal få gjort en solid innsats i å nå klimamålene, kreves det en dedikert person som kan ta fokus på å jobbe med dette. Det foreslås derfor å opprette en stilling i 50 % som klimakoordinator for Oppdal kommune.	Nei.		Vil bidra til at vi i større grad greier å gjennomføre tiltak som er beskrevet i klima og energiplanen.	Arbeidet fortsetter som nå, men det vil få lavere prioritet og/eller føre til at andre lovpålagte oppgaver ikke blir gjort.	Dette vil ha stor effekt.	600 000	600 000	600 000	600 000							Stor		Stor

