

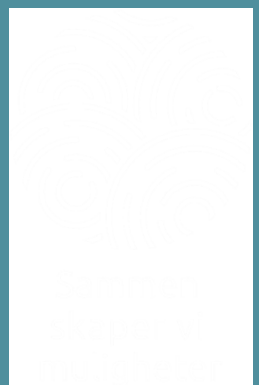


## Temaplan



# Helse og omsorgstjenester 2021-2027

Vedtatt forlenget fra 2024 - 2027 av  
kommunestyret 20.06.2024



## Innhold

1 Innledning .....	3
1.1. Mandat .....	3
1.2. Om planprosessen .....	3
2 Verdigrunnlag .....	4
2.1 Tjenestebeskrivelser .....	5
3 Bakgrunn .....	5
3.1. Nasjonale utfordringer .....	5
3.2. Bakgrunn og utfordringer i Namsos .....	7
3.3. En omsorg i endring - et forsterket retningsvalg .....	10
4 Tiltaksdel .....	11
4.1. Samhandling .....	11
4.2. Kvalitet i tjenestene .....	13
4.3. Innovasjon og utvikling .....	15
5 Lokal oppfølging av temaplanen .....	17





## 1 Innledning

God helse skapes først og fremst utenfor helse og omsorgstjenestene i en kommune; gjennom oppveksten, skolegangen, i sosiale nettverk, gjennom å delta i aktivitet og arbeid.<sup>1</sup>

Viktige folkehelseiltak er rettet mot alle innbyggere, og skapes gjennom blant annet god by og arealplanlegging, et inkluderende aktivitets og arbeidsliv, integrering og kulturtilbud og barnehagepolitikk. Disse samfunns-områdene dekkes gjennom andre plandokumenter, men fordi tilbud og innsats ett sted får konsekvenser et annet sted, påpekes her viktigheten av at det samarbeides godt mellom de ulike virksomhetene i Namsos kommune.

Helse og Velferd er en sektor i Namsos kommune som er ansvarlig for de fleste av helse og omsorgstjenestene som ytes til innbyggere i kommunen.

### 1.1. Mandat

Kommunal planstrategi 2020-2023 <sup>2</sup> ble vedtatt av Namsos kommunestyre 18. juni 2020 og er retningsgivende for alle planer i kommunen, spesielt kommuneplanens samfunnsdel er viktig for denne temaplanen. <sup>3</sup> Styrende for arbeidet med temaplanen er også gjeldende lovverk og sentrale, regionale og lokale føringer.

Planen er basert på demografisk utvikling <sup>4</sup> og lokale ressurser og behov. Mål, verdigrunnlag og visjon for kommunen vår er retningsgivende for planarbeidet. Noen områder i kommuneplanens samfunnsdel er lagt til tjenesteområdets ansvar. Andre igjen et tverrsektorielt ansvar, eksempler på dette er kvalitetsreformen for eldre "Leve hele livet" <sup>5</sup> med Nasjonalt program for et aldersvennlig samfunn <sup>6</sup> og Programmet for en aktiv og fremtidsrettet pårørendepolitikk <sup>7</sup> og Pårørendeveilederen <sup>8</sup>.

### 1.2. Om planprosessen

Medvirkning og involvering har vært viktige prinsipper i utarbeidelsen av temaplanen. Medvirkning gjelder involvering mellom kommunen og øvrige aktører i samfunnet, og involvering internt i avdelingen Helse og Velferd og mellom ulike sektorer i vår organisasjon, Namsos kommune.

---

<sup>1</sup> Folkehelse i et norsk perspektiv | Gyldendal

<sup>2</sup> [planstrategi-2020-vedtatt.pdf \(namsos.kommune.no\)](#)

<sup>3</sup> [NK-Kommuneplanen-20 \(fliphtml5.com\)](#)

<sup>4</sup> [Namsos i tall - Planportal](#) og [Fakta om kommunen - Namsos kommune](#)

<sup>5</sup> [Meld. St. 15 \(2017-2018\) \(regjeringen.no\)](#)

<sup>6</sup> [Dette jobber vi med - Aldersvennlig Norge](#)

<sup>7</sup> [Program for en aktiv og framtidsrettet pårørendepolitikk - Helsedirektoratet](#)

<sup>8</sup> [Pårørendeveileder - Helsedirektoratet](#)





Kommuneplanens samfunnsdel har en varighet fra 2020 til 2032, hvor dette er den første temaplanen som skal følge opp viktige innsatsområder i de fire første år og inneholder derfor langsiktige mål og innsatsområder som skal bidra til felles forståelse om et retningsvalg i fremtidens helse og omsorgstjenester.

## 2 Verdigrunnlag

Namsos kommune sin visjon og verdier legger grunnlaget for hvordan kommunen skal yte helse og omsorgstjenester. «Sammen skaper vi muligheter» ved å være «åpen, inkluderende og engasjert.»



Sammen  
skaper vi  
muligheter

Verdigrunnlaget i Namsos kommune skal prege oss i alle sammenhenger:

### Åpen

Alle skal bli møtt med ærlighet, tydelighet og forutsigbarhet.

### Inkluderende

Alle skal bli sett, hørt og behandlet med respekt.

### Engasjert

Alle skal vise initiativ, handlekraft og omsorg.

Namsos kommune har to hovedmål «Innbyggeren er «sambygger» i Namsos kommune» og «Namsos kommune har vekst- og utviklingskraft»

Helse og Velferd har følgende overordnede mål

**Namsos kommune møter innbyggernes behov for helse- og omsorgstjenester med god kvalitet og ressurseffektive tjenester.**





## 2.1 Tjenestebeskrivelser

Tjenestebeskrivelser for Helse og Velferd ble vedtatt i Namsos kommunestyre 19.12.2019 og skal bidra til individuell og rettferdig behandling av alle innbyggere som mottar helse og omsorgstjenester.

Innbyggere skal oppleve kvalitative tjenester som er:<sup>9</sup>

1. Virkningsfulle
2. Trygge og sikre
3. Involverer brukere og gir dem innflytelse
4. Samordnet og preget av kontinuitet
5. Utnytter ressursene på en god måte
6. Tilgjengelige og rettferdig fordelt

Dette innebærer at:

- Vi møter hverandre med verdighet og respekt.
- Vi legger vekt på å skape trygghet og tillit, og utfører tjenesten på en faglig sikker og kvalitetsmessig måte.
- Vi ønsker at det legges til rette slik at tjenesten kan utføres godt og effektivt.
- Vi ønsker å sikre trygghet i den enkeltes livssituasjon.
- Vi vil ta utgangspunkt i den enkeltes ressurser og bidra til at alle får mulighet til å opprettholde eller gjenvinne størst mulig grad av egenmestring.
- Tjenesteområdet har et behov for å ta i bruk innovative grep og finne nye løsninger for å møte framtidens omsorgsutfordringer.

Verdigrunnlag, mål og visjon skal prege oss alle for at vi sammen skal skape muligheter.

## 3 Bakgrunn

For å møte fremtidens behov kreves det innovative og bærekraftige løsninger. Med bakgrunn i den demografiske utviklingen og med en begrenset tilgang på kvalifisert kompetanse vil det bli viktig å finne nye løsninger på hvordan vi kan møte innbyggernes behov for tjenester med god kvalitet og samtidig være ressurseffektive.

### 3.1. Nasjonale utfordringer

Helse og omsorgstjenester som fagområde styres etter et mangfold av føringer, lovkrav og rammebetingelser. Vi jobber kontinuerlig i tråd med disse. Regjeringen legger også vekt på at vi skal bidra aktivt i arbeidet med å oppnå FN's bærekraftsmål.<sup>10</sup>

---

<sup>9</sup> [Meld. St. 11 \(2020–2021\) - regjeringen.no](#)

<sup>10</sup> [FNs bærekraftsmål](#)





Kvalitetsreformen for eldre, Leve hele livet, er et eksempel på et område hvor kommunen må jobbe godt og tverrsektorielt.

Innsatsområdene det jobbes med er:

- Et aldersvennlig Norge
- Aktivitet og felleskap
- Mat og måltider
- Helsehjelp
- Sammenheng i tjenestene

De fleste eldre i Norge lever gode liv, de former sin egen hverdag, er aktive og deltar i sosiale fellesskap. De får gode helse- og omsorgstjenester når det trengs og bidrar med sine ressurser i jobb, for familie og venner eller i nærmiljøet. Alle eldre bør fortsette å ha disse gode hverdagene, også når helsa etter hvert kan svikte og det offentlige må trå til med et omsorgstilbud.<sup>11</sup> Reformen Leve hele livet er førende for flere områder i planen. Tjenestene må bli mer sammenhengende og forutsigbare.

Nasjonal helse- og sykehusplan<sup>12</sup> er regjeringens strategi for realisering av pasientens helsetjeneste. Det skal gjøres på en bærekraftig måte og har fire prioriterte pasientgrupper i helsefellesskapene:

Å realisere pasientens helsetjeneste krever mye av mange, og ansvaret for å nå målene i Nasjonal helse- og sykehusplan deles av flere. Helse og Velferd i Namsos kommune vil gjøre aktive valg for å støtte opp under denne satsingen, både gjennom et forsterket retningsvalg og gjennom ulike tiltak. Kommunens fokus på «Hva er viktig for deg?» og «Brukers sentrum» bygger på mange av regjeringens satsinger innen begrepet pasientens helsetjeneste (se mer i punkt 3.3 om en omsorg i endring – et forsterket retningsvalg).

Utfordringene i den kommunale helse- og omsorgstjenesten er mange, og av ulik karakter. Dette ble påpekt allerede i stortingsmelding 26 om Fremtidens primærhelse (2014-2015).<sup>13</sup> Følgende punkter som da ble fremhevet er fortsatt like aktuelle:

- Ingen beslutninger om meg som pasient, skal tas uten meg. Brukermedvirkning på alle nivå.
- Pårørende og frivillige skal få en større og tydeligere rolle.
- Tjenester skal være tilgjengelige, trygge, helhetlige og koordinerte.
- God ledelse og tilgjengelig kompetanse.

---

<sup>11</sup> [Meld. St. 15 \(2017-2018\) \(regjeringen.no\)](#)

<sup>12</sup> [Meld. St. 7 \(2019-2020\) \(regjeringen.no\)](#)

<sup>13</sup> [Meld. St. 26 \(2014-2015\) - regjeringen.no](#)





Kompetanseløft 2025<sup>14</sup> lanserer flere tiltak på hvordan vi på best mulig måte skal legge til rette for god rekruttering til helse og omsorgssektoren og for at de ansatte har muligheter til kompetanseheving og faglig utvikling. Dette er et svært viktig arbeid fremover og skal bidra til et felles løft for fremtiden.

Kommunen er gjennom helse- og omsorgstjenesteloven pålagt å drive systematisk kvalitetsforbedring og arbeide systematisk med pasient- og brukersikkerhet.<sup>15</sup> Det innebærer planlegging, iverksetting, evaluering og systematisk forbedringsarbeid på mange områder. Dette førende også for Namsos Helse og Velferd sitt kontinuerlige forbedringsarbeid.

### 3.2. Bakgrunn og utfordringer i Namsos

Namsos kommune ble en ny kommune fra 01.01.20. Fra og være 3 kommuner med ulik praksis og kultur, jobber vi i helse og velferd oss nå stadig nærmere hverandre, med et felles mål og en felles plan for å møte det fremtidige utfordringsbildet.

Brukere av helse og omsorgstjenestene i Namsos skal oppleve kontinuitet og trygghet i en tjeneste av god kvalitet som er tilpasset deres behov.

Kommunen gjennomførte i 2020 et arbeid som resulterte i en felles mulighetsstudie for flere områder i kommunen. Dette inngår som et viktig grunnlag for videre arbeid med temaplaner og handlingsprogram med økonomiplan 2022-2025. Mulighetsstudien er vedtatt i Namsos kommunestyre 17.06.2021. Gjennom dette vedtaket er det innen Helse og velferd planlagt og igangsatt en del kortsiktige og langsiktige tiltak.

Helse og velferd følger kommunedirektørens strategiske prinsipp i drift og organisering av kommunale tjenester i Namsos kommune:

- Fokus på ledelse, samhandling og helhet for endringsdyktighet og utviklingsledelse.
- Organisasjon, arbeidsprosesser og infrastruktur utvikles for effektiv kommunal tjenesteyting og bærekraftig økonomi.
- Digitalisering og teknologibruk som bidrag i målrettet tjenesteutvikling.
- Samskaping som virkemiddel for ressursutløsning og utvikling.

Både innenfor temaplanens planperiode og i årene etter dette vil vi stå ovenfor en rekke lokale utfordringer. Morgendagens brukere av helse- og omsorgstjenester er i endring og dette vil påvirke organiseringen av tjenestene våre. Demografisk utvikling og begrenset tilgang på kvalifisert kompetanse er også faktorer som utfordrer oss i større og større grad. I årene fremover vil mye handle om hvordan vi sammen skal finne og

---

<sup>14</sup> [kompetanseløft-2025-2.pdf \(regjeringen.no\)](#)

<sup>15</sup> [Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten - Lovdata](#)





skape nye løsninger for å møte utfordringene. Vårt felles mål hele veien vil være å kunne tilby innbyggerne tjenester med god kvalitet, som også er ressurseffektive.

Eksempler på lokale utfordringer er:

- Vi får et økende antall eldre med kroniske og sammensatte behov, og et økende antall innbyggere med demenssykdommer. Mange vil bo hjemme til tross for funksjonssvikt på mange områder og med et stort behov for helsehjelp, de skal få mulighet til behandling og veiledning til å leve hele livet der de er.
- Vi skal sørge for at de som oppholder seg i hele kommunen tilbys nødvendige helse og omsorgstjenester. Det øker behovet for koordinering og videreutvikling av et vidt spekter av tjenester.
- Vi får en knapphet på ressurser i form av ansatte med relevant fagkompetanse, pårønderressurser og tilgang på frivillig innsats. Stor andel av deltid og et høyt sykefravær, samt store avstander i kommunen vår kan utfordre en fleksibel bruk av kompetanse og personalressurser.
- Fastlegeordningen nasjonalt er under press, noe som også påvirker legetjenesten lokalt. Legetjenesten i Namsos har de siste årene hatt en stor kostnadsvekst, og mye tyder på at dette vil fortsette i årene som kommer. For Namsos handler dette spesielt om driftsmodeller for fastlegeordningen og drift av legevakt.
- En del bygg og lokasjoner er ikke tilrettelagt for fremtidens behov. En mer gjennomgående analyse ble gjort i Mulighetsstudie med flere kortsiktige og langsiktige tiltak.
- Vi må se på en optimalisert bruk av kommunens samlede institusjonsplasser. Kapasiteten på korttidsplasser må gi oss tilstrekkelig mulighet til å tilby rehabilitering, habilitering, forebyggende og helsefremmende tiltak og forsterket oppfølging.
- Psykiske lidelser er en av de store helseutfordringene våre, der rusomsorgen også er en del av bildet. Kommunen blir gitt et stadig større ansvar for behandling og oppfølging da spesialisthelsetjenesten har en dreining fra døgnplasser til mer ambulant og poliklinisk behandling.
- Vi har et økende antall yngre brukere i hjemmetjenestene.
- Samhandlingsreformen utfordrer de kommunale helse og omsorgstjenestene med en øktende oppgaveforskyvning.

Vi skal sammen skape muligheter for fremtiden. Helse og velferd ser det er krevende å skape rom for utvikling og innovasjon parallelt med en normaldrift av tjenestene, men vi må jobbe smartere og holde endringstempoet oppe. <sup>16</sup>

Samskaping løftes fram som et viktige grep for å skape framtidens lokalsamfunn og tjenestetilbud i reformen Leve hele livet. <sup>17</sup>

---

<sup>16</sup> [Er det mulig å løse velferdslikningen? - KS](#)

<sup>17</sup> [Meld. St. 15 \(2017-2018\) - regjeringen.no](#)







Namsos kommune har på bakgrunn av utfordringer og faktagrunnlag sett at det er viktig med en egen temaplan som skal bidra til utvikling av en helhetlig demensomsorg. Demenssykdom er en stor utfordring både for de som rammes av selve sykdommen, deres pårørende og for samfunnet generelt. I årene fremover vil stadig flere innbyggere utvikle demenssykdom.

Temaplan for helhetlig demensomsorg bygger på nasjonal Demensplan 2025 med tiltak innen fire innsatsområder<sup>18</sup>

- *Innsatsområde 1* - Medbestemmelse og deltakelse
- *Innsatsområde 2* - Forebygging og folkehelse
- *Innsatsområde 3* - Gode og sammenhengende tjenester
- *Innsatsområde 4* - Planlegging, kompetanse og kunnskapsutvikling

---

<sup>18</sup> [demensplan-2025.pdf \(regjeringen.no\)](#) Helse og omsorgsdepartementet (2020): *Demensplan 2025. Handlingsplan*





### 3.3. En omsorg i endring - et forsterket retningsvalg

Morgendagens brukere av helse- og omsorgstjenester er i endring, og dette vil påvirke organisering av tjenestene våre fremover og vil stille krav til både organisering, kapasitet, kompetanse og prioritering.

For å møte de behov og forventninger innbyggerne i Namsos har til fremtidens helse og omsorgstjenester må vi forsterke og tydeliggjøre det retningsvalget organiseringen av tjenestene bygger på:

- Implementere "Brukers sentrum" som felles verdigrunnlag
- Optimal utnyttelse av kompetanse og ressurser
- Tilgang på likeverdige tjenester uavhengig av bosted

Retningsvalget innebærer en tett samhandling med bruker og pårørende. Ansatte skal se muligheter for å møte brukers ressurser og behov i en helhetlig sammenheng. Gjennom grundig kartlegging skal tildeling av tjenester tildeles så langt ned i omsorgstrappen som forsvarlig. Overganger skal være grundig utredet og planlegges i et godt samarbeid på tvers av tjenestene slik at bruker og pårørende opplever forutsigbarhet og ivaretagelse.

Styrking av tjenestetilbud langt ned i omsorgstrappen kan bidra til at bruker mestrer å «Leve hele livet» i eget hjem så lenge som mulig. Målet med en omsorgstrapp er å symbolisere at tjenesteomfanget stiger i omfang og kompleksitet og er mer ressurskrevende jo lenger opp i trappa man beveger seg. En bruker kan bevege seg både opp og ned i omsorgstrappen, tjenestene må til enhver tid tilpasses brukers mestring og behov.

Tidlig innsats langt ned i omsorgstrappen (og helst før) kan forebygge eller utsette tjenestebehov høyere opp i trappen.

Dette retningsvalget er avgjørende for å levere ressurseffektive tjenester av god kvalitet.

## 4 Tiltaksdel

Tiltaksdelen følger opp utfordringer og føringer beskrevet foran. Viktige innspill fra involveringsprosessene i planarbeidet er også tatt høyde for.

Målene for planperioden beskrives gjennom «slik vil vi ha det» og tiltakene beskrives gjennom «slik vil vi gjøre det». Tiltaksdelen tar høyde for mål og tiltak på både kort og lang sikt. Det er viktig å ha god fremdrift i utvikling av tjenestene, samtidig som vi må sikre at vi kommer tidlig i gang med planlegging av større prosesser som går ut over denne planperioden.





Tiltaksdelen deles inn i tre likeverdige innsatsområder som i sum skal bidra til å utvikle helse og omsorgstjenestene til ressurseffektive tjenester med god kvalitet:

- Samhandling
- Kvalitet i tjenestene
- Innovasjon og utvikling

Hvordan ansatte evner å *samhandle* med brukere og pårørende er avgjørende for opplevelse av kvalitet i tjenestene. I tillegg vil organisering og kultur i organisasjonen påvirke ansattes muligheter for en god tverrfaglig og tverretatlig samhandling.

Faglig forsvarlighet og *kvalitet i tjenestene* handler mye om ledelse, ressurseffektivitet og tilstrekkelig tilgang på nok og riktig kompetanse. Kvalitet for bruker og pårørende kan også handle om å kunne kjenne trygghet og bli møtt med respekt og likeverd.

Kommunale helse og omsorgstjenester står foran store omstillingsbehov.<sup>19</sup> Skal vi kunne beholde en bærekraft i tjenestene må vi evne å utvikle oss i takt med samfunnsendringer og endringer i brukerbehovene. *Innovasjon og utvikling* blir derfor et viktig innsatsområde i planperioden og videre fremover.

#### 4.1. Samhandling

Samhandling krever gjensidig tillit, innsats og ressurser fra alle parter. Det krever også utveksling av kunnskap. Alle involverte må samarbeide om å legge forholdene best mulig til rette, dette gjelder både i de daglige møter mellom mennesker og i ulike prosesser mellom nivåer, avdelinger og sektorer.

For å møte befolkningens behov for helsetjenester i årene framover, må fastleger, sykehus og kommunehelsetjeneste samarbeide tett om trygge forløp og sammenheng i helsetjenestetilbudet.<sup>20</sup>

---

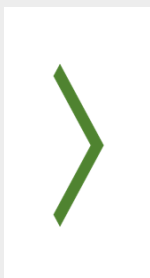
<sup>19</sup>Meld. St. 7 (2019–2020) Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 ([regjeringen.no](https://www.regjeringen.no))

<sup>20</sup> [Samhandling mellom kommuner og helseforetak - Helse Midt-Norge RHF \(helse-midt.no\)](#)



## SLIK VIL VI HA DET:

Innbyggere i Namsos opplever en koordinert og helhetlig helse og omsorgstjeneste



## SLIK VIL VI GJØRE DET:

- Kommunen tilbyr koordinator og individuell plan til alle innbyggere med store og sammensatte behov.
- Kommunens koordinerende enhet har en organisering som sikrer god tverrfaglig samhandling på tvers av avdelinger og sektorer.
- Avklarer rutiner og rollebeskrivelser for primærkontakter i planperioden.
- Ferdigstiller en plan for legetjenesten som bygger opp under koordinerte og helhetlige tjenester for innbyggere.
- Aktivt og utstrakt samarbeid på tvers av avdelinger og virksomhetsområder sikrer gode og forutsigbare overganger til det beste for innbyggerne.

Sammen skaper vi muligheter!



- Brukere og pårørende er likeverdige samarbeidsparter og har en felles forståelse av hva som er nødvendige og relevante tjenester
- Gjennom god kartlegging og tillitsbasert dialog finner man riktig nivå på tjenestetildelingen.
- I planperioden skal vi arbeide med å finne gode metoder og verktøy for et felles verdigrunnlag og retning mot fremtidens helse og omsorgstjenester.

Pårørende opplever å bli ivaretatt og respektert for sin innsats

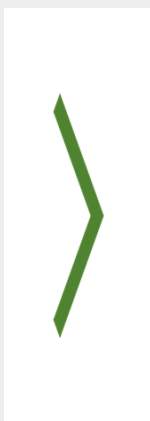


- Namsos kommune har påbegynt et arbeid med pårørendestrategi som viser pårørende respekt og ivaretagelse og vektlegger tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid<sup>21</sup>
- Tilrettelegger for god informasjon tilpasset den enkelte
- Ved å se på pårørende som en aktiv samarbeidspartner og en ressurs i planleggingen av tjenestene
- I planperioden ser vi på hvordan vi kan utvikle tilgjengelige og fleksible løsninger

<sup>21</sup> <https://www.regjeringen.no/contentassets/08948819b8244ec893d90a66deb1aa4a/vi-de-parorende.pdf>



Vi har en struktur og en organisering som fremmer samhandling og fører til økt kvalitet og ressurseffektive tjenester.



innen avlastning og tilrettelegger for ulike dagtilbud.

- Tilbyr pårørendeopplæring, veiledning og samtalegrupper etter behov.
- Samhandler aktivt med spesialisthelsetjenesten og følger gjeldende avtaler
- God kunnskap om hverandre skaper trygghet og tillit og senker terskelen for samarbeid.
- Ledere skal tilrettelegge for god kommunikasjon og informasjonsflyt ved samhandling om brukere som mottar tjenester fra flere tjenestesteder og ved overganger
- Ledere og ansatte erkjenner at det ikke er tilstrekkelig å lage rutiner for godt samarbeid. Den enkelte må også ønske å etterspørre samarbeid på tvers
- Vi bygger kultur der vi ønsker å lære av hverandre og kjenner felles ansvar for å utvikle tjenestene
- Det legges opp til samhandling om bruk av kompetanse og ressurser på tvers av tjenestested og virksomhetsområder med utgangspunkt i brukernes behov.
- Ledere og ansatte innehar et helhetsperspektiv på tjenesteområdet
- Ledere er godt kjent med hvilken kompetanse og hvilke ressurser som finnes i kommunen som kan benyttes for å imøtekomme ulike brukerbehov <sup>22</sup>
- Bidra aktivt til å utvikle en helhetlig frivillighetspolitikk <sup>23</sup> for å sikre vekst og utvikling til det beste for innbyggerne i Namsos.

## 4.2. Kvalitet i tjenestene

Kvalitetsforbedring er en kontinuerlig prosess for å identifisere forbedringsområder og eventuell svikt, teste ut tiltak og justere til resultatet blir som ønsket og forbedringen vedvarer. Prosessen innebærer å dokumentere at man faktisk har et problem, finne årsaker, teste ut mulige løsninger i liten skala og iverksette tiltak som viser seg å være

<sup>22</sup> [Meld. St. 10 \(2012–2013\) - regjeringen.no](#)

<sup>23</sup> [Forside | Frivillighet Norge](#)



effektive. Kvalitetsforbedring handler om alt fra å justere de små tingene i hverdagen, til å teste ut mer innovative og nytenkende ideer og tjenester. <sup>24</sup>

SLIK VIL VI HA DET:	SLIK VIL VI GJØRE DET:
<p>Innbyggere i Namsos kommune mottar faglige forsvarlige tjenester med en god kvalitet</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ledere jobber strukturert etter forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring <sup>25</sup> i helse og omsorgstjenestene og sørger for at tjenestene utvikles i tråd med intensjonene. (planlegger, gjennomfører, evaluerer og korrigerer) <sup>26</sup></li> <li>• Ledere utvikler en samarbeidskultur på tvers som fremmer best mulig utnyttelse av tilgjengelig kompetanse</li> <li>• Ansatte er godt kjent med og benytter aktivt kommunens tjenestebeskrivelser.</li> <li>• Prioriterte satsingsområder i planperioden er ernæring og dokumentasjon. Dette skal følges opp i lokale handlingsplaner</li> <li>• Kommunen har et godt system for avviksbehandling og forbedringsarbeid.</li> </ul>
<p>Innbyggere i Namsos mottar riktig tjeneste til rett tid</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verdigrunnlag og retningsvalg er førende for alle møter ansatte har med innbyggere</li> <li>• Vi utfører systematiske og individuelle kartlegginger basert på spørsmålet «Hva er viktig for deg?», lovkrav og ansattes faglige kompetanse.</li> <li>• Vi tildeler individuelt tilpassede og ressurseffektive tjenester uavhengig av innbyggerens bosted i kommunen</li> <li>• Tildelte tjenester revideres i samsvar med endringer i brukers situasjon og behov</li> </ul>
<p>Namsos kommune har ledere og ansatte med god og relevant kompetanse</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved å aktivt jobbe etter overordnet mål om å møte innbyggere med ressurseffektive tjenester av god kvalitet.</li> <li>• Ledere skal medvirke til utvikling av god kompetanse og kunnskapsbasert praksis og har oversikt over behov for opplæring <sup>27</sup></li> </ul>

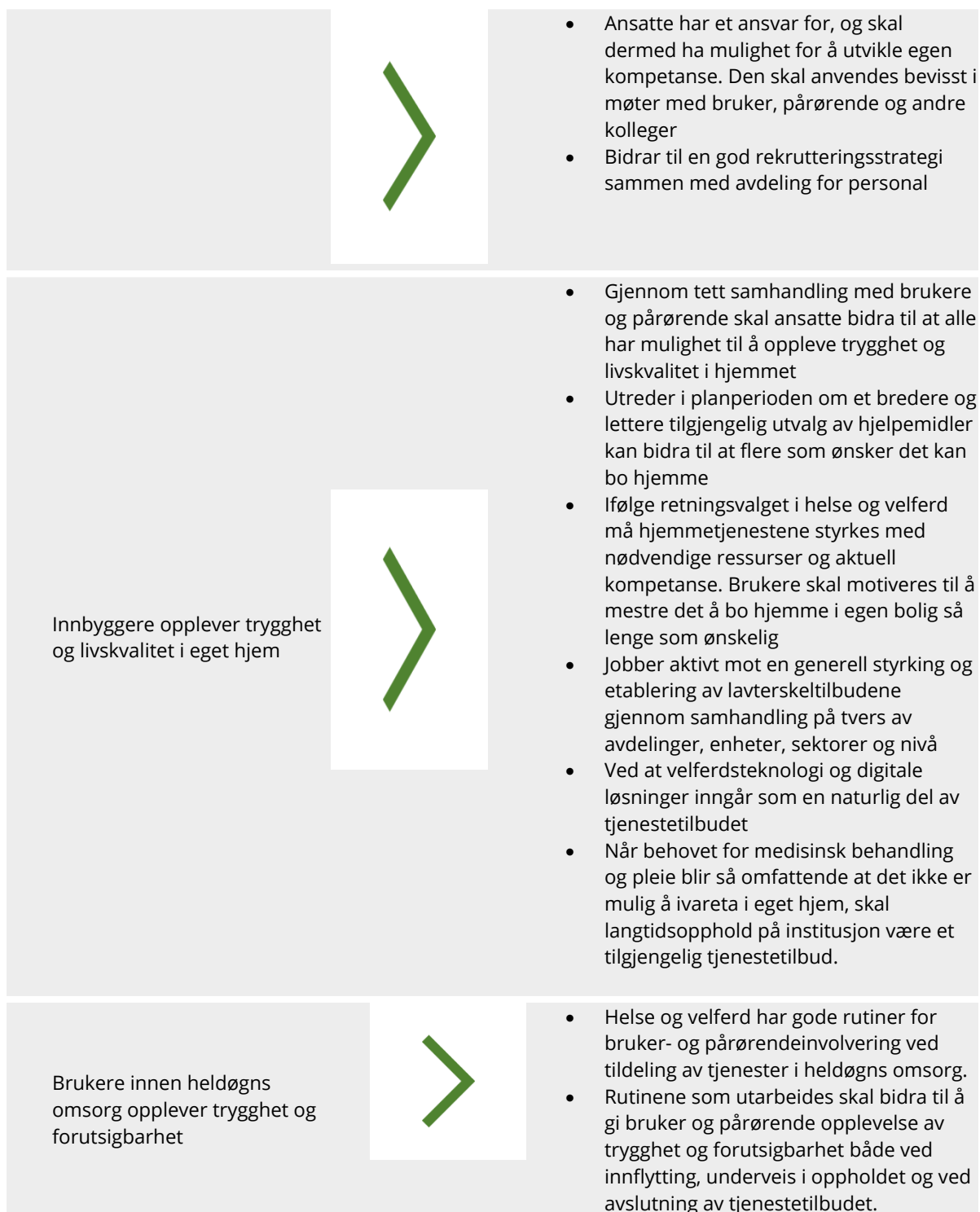
<sup>24</sup> [Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten - Helsedirektoratet](#)

<sup>25</sup> [Meld. St. 10 \(2012–2013\) - regjeringen.no](#)

<sup>26</sup> [Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten - Lovdata](#)

<sup>27</sup> [Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten - Lovdata](#)





### 4.3. Innovasjon og utvikling

Innovasjon er ikke et mål i seg selv, men et middel i utvikling av tjenestene for å nå et ønsket mål. Skal vi lykkes med å levere ressurseffektive tjenester med god kvalitet, trenger vi å styrke tjenestenes evne til å jobbe systematisk med utvikling og forbedring. Kvalitetsforbedring handler om å identifisere forbedringsområder i helse- og



omsorgstjenesten, teste ut og iverksette innovative og nytenkende ideer som kan bidra til trygge, gode og ressurseffektive tjenester.<sup>28</sup> Innovasjon er en ide som er realisert og som skaper en verdi for mennesker, organisasjoner og samfunn.<sup>29</sup>

#### SLIK VIL VI HA DET:

#### SLIK VIL VI GJØRE DET:

Helse og velferd er innovativ og løser fremtidsutfordringene på nye måter



- Gjennom felles forståelse av overordnet mål, felles verdigrunnlag og forsterket retningsvalg forstår alle ansatte behovet for den utvikling av tjenestene temaplanen beskriver
- Søker aktivt etter nye områder for innovasjon og utvikling sammen med innbyggere, andre kommuner, spesialisthelsetjeneste, fastleger, frivillige eller andre aktuelle aktører.
- Teknologi benyttes aktivt i tjenesteyting og samhandling, med spesielt fokus på velferdsteknologi og digitale løsninger.
- Aktivt vurderer og benytter digitale og innovative verktøy og metoder for interne møtepunkt, nettverksmøter, ved kompetanseheving, refleksjoner og samlinger.
- Ved å se på nye arbeids- og organisasjonsformer og nye måter å fordele arbeidsoppgaver og arbeidstid på, vil vi få en mer bærekraftig bruk av tilgjengelig arbeidskraft og kompetanse. Digital hjemme-oppfølgning kan være en måte å løse dette på.
- Bidra aktivt til måloppnåelse av kommunestyrets vedtak: «Namsos kommune skal ha en heltidskultur. Deltid skal kun være en mulighet»

28 Rønning (2021): *Innovasjon i offentlig sektor. Innover eller bli innover*. Universitetsforlaget [2. Hva er innovasjon? - Innovasjon i offentlig sektor - Idunn](#)

29 [Innovasjon - hva er det og når kan det brukes? - KS](#)





Namsos kommune har tilrettelagte bygg som er tilpasset fremtidens helse og omsorgstjenester.



- Mulighetsstudien synliggjør hvilke tiltak som vurderes å være nødvendige på kort og lang sikt for å imøtekomme brukerbehov de kommende årene. Det jobbes aktivt med realisering av disse i planperioden.
- Helse og velferd skal være i tett dialog med andre sektorer ved planlegging av nye bygg og ved rehabilitering av eksisterende bygg. Dette for å ivareta behov og interesser til tjenestene og den aktuelle målgrupper.

Namsos kommune har en ny løsning for dokumentasjon i pasientjournal som er oppdatert, trygg og fremtidsrettet. Verktøyet skal bidra til økt kvalitet og ressurseffektive tjenester.



- Anskaffelsen er kunnskapsbasert, og vi har aktivt innhentet tilgjengelig informasjon.
- Bidrar inn i nye og allerede etablerte arbeidsgrupper (Ny elektronisk pasientjournal i Namdalen/Helseplattformen) og følger opp aktiviteter i prosjektplan fra Namdal regionråd
- Gjennomfører nødvendig kompetanseheving til alle ansatte.
- Oppretter en organisering og struktur lokalt for å samkjøre nødvendige prosesser med eksterne samarbeidsparter
- Fagteam Helse IKT opprettes og evalueres kontinuerlig

## 5 Lokal oppfølging av temaplanen

Alle avdelinger utarbeider en egen handlingsplan som viser lokale prioriterte fokus og konkrete mål og tiltak for hvert av årene temaplanen er utarbeidet for (2022-2024). Bruker- og pårørenderepresentanter skal involveres i utarbeidelse av handlingsplaner.

Rapportering om framdrift i måloppnåelse av temaplaner og handlingsplaner følger etablerte strukturer for rapportering. Kommunalsjefen holder bruker- og pårørendeutvalget i helse og velferd orientert om framdrift.





Namsos kommune  
Nåvmesjenjaelmien tjielte

E-post:  
[postmottak@namsos.kommune.no](mailto:postmottak@namsos.kommune.no)

Tlf. sentralbord: