



AVTALE MELLOM REGJERINGEN OG KS OM UTVIKLING AV KVALITET I DE KOMMUNALE HELSE- OG OMSORGSTJENESTENE 2012-2015

Avtalen er forankret i konsultasjonsordningen mellom regjeringen og kommunesektoren, representert ved KS. Avtalen bygger på dialog mellom partene i konsultasjonsordningen om de generelle rammebetingelsene for kommunesektoren.

Det legges til grunn for avtalen at den kommunale helse- og omsorgstjenesten også omfatter den fylkeskommunale tannhelsetjenesten der dette er relevant.

Regjeringen og KS skal i fellesskap bidra til å bedre kvaliteten og etablere enklere ordninger i den kommunale helse og omsorgstjenesten. Arbeidet skal forankres i nasjonale rammer, men med sterk vekt på lokale løsninger innenfor rammen av det lokale selvstyret.

Partene er enige om at kommunene står overfor utfordringer både i forhold til endringer i alderssammensetningen i befolkningen og nye yngre brukergrupper med andre behov og preferanser. Disse utfordringene må løses ved best mulig effektiv utnyttelse av de samlede ressursene og gjennom nyskaping. Partene er enige om at brukernes behov for helhetlige og koordinerte tjenester skal imøtekommes bedre. Ny kommunal helse- og omsorgslov og ny folkehelselov innebærer at kommunene må styrke samordningen og samhandlingen i det kommunale helse- og omsorgstilbudet, og utvikle nye tilbud og måter å jobbe på. På samme måte skal staten bidra til at styringssignalene til kommunene om de kommunale helse- og omsorgstjenestene er samordnet. Avtalen skal ses i sammenheng med nasjonal rammeavtale om samhandling på helse- og omsorgsområdet 2012-2015.

Partene er enige om at god tjenestekvalitet realiseres i møtet mellom ansatte og brukere, pårørende og innbyggere. Partene er enige om at samhandlingen mellom bruker og ansatt skal være preget av god kommunikasjon, likeverdighet, medvirkning og respekt.

Det er et lokalpolitisk ansvar å sikre god kvalitet på tjenestene, innenfor de til enhver tid gjeldende rammebetingelsene kommunene har.

Partene vil gjennom avtalen sikre en god dialog om utforming, oppfølging og videreutvikling av nasjonale strategier og tiltak, og bidra til at disse forankres i den kommunale helse- og omsorgssektoren.

Partene vil bidra til fornyelse og nytenkning i den kommunale helse- og omsorgstjenesten, med et særskilt fokus på mobilisering av medborgeransvar og deltakelse, tidlig innsats, forebygging, rehabilitering og bruk av ny teknologi. Regjeringen vil følge opp NOU 2011:11 «Innovasjon i omsorg» med en egen stortingsmelding.

Avtalen angir mål og strategier for kvalitetsutvikling. Konkrete tiltak for å nå målene i denne avtalen vil bli utarbeidet av partene i fellesskap.

Bærekraft og nye løsninger

Partene vil sikre bærekraftige tjenester i fremtiden gjennom forskning, innovasjon og løsninger som fremmer kvalitet i alle ledd. Partene er enige om at innovasjonsarbeidet i helse- og omsorgstjenestene skal forankres som en del av et helhetlig kommunalt innovasjonsarbeid.

Partene vil i fellesskap:

- stimulere til innovasjonsarbeid både på nasjonalt, regionalt og lokalt plan, på tvers av sektorer og nivåer, og i samarbeid med næringsliv, organisasjoner og sivilsamfunn
- samarbeide om utvikling av infrastruktur for kommunalt innovasjonssamarbeid
- utnytte det kommunale plansystemet til nytenkning, omstilling og gjennomføring av nye måter å jobbe på
- arbeide med å få på plass løsninger som gjør at brukere som ønsker det kan bo hjemme lengst mulig
- bidra til å utvikle nye boformer og boligløsninger, blant annet gjennom nye samarbeidsprosjekter
- bidra til bruk av velferdsteknologi, blant annet gjennom opplæring, kompetanse og organisasjonsutvikling
- bidra til en fremtidsrettet frivillighetspolitikk
- bidra til en politikk som understøtter pårørende som yter omsorg og tilrettelegger for frivillig omsorg

Tjenesteutvikling

Partene vil bidra til at planlegging, utforming og ledelse av helse- og omsorgstjenester i større grad skal være kunnskaps- og forskningsbasert. Partene vil bidra til at de kommunale helse- og omsorgstjenestene har forsvarlig og god kvalitet. Partene er enige om betydningen av en systematisk og kontinuerlig kvalitetsforbedring av tjenestene.

Partene vil i fellesskap:

- bidra til mere forskning om kommunale helse- og omsorgstjenester
- bidra til å sikre gode kvalitetssystemer
- arbeide for å komme frem til gode kvalitetsindikatorer, og systemer for å måle kvalitet i helse- og omsorgstjenestene

- bidra til å sikre lærende organisasjoner, gjennom evaluering, kvalitetsforbedring, læring av prosjekter og lære av tilsyn
- bidra til å sikre god intern- og kvalitetskontroll i tjenestene
- bidra til å sikre helhet og individuell tilrettelegging på tjenestetilbudet til grupper med sammensatte behov, som utviklingshemmede og mennesker med rus- eller psykiske problemer
- bidra til å øke ansvaret for egen helse, blant annet gjennom å sette sterkere fokus på egenmestring, forebygging, tidlig intervensjon, sosial kontakt og aktivitet
- bidra til å styrke brukerdeltakelse og pasientsikkerhet i tjenestetilbud
- bidra til å sikre god ledelse og planlegging i tjenestene
- bidra til et tydelig skille mellom tilsyn og veiledning
- bidra til å styrke samarbeidet mellom fastleger/allmennlegetjenesten og øvrige kommunale tjenester

Personell og kompetanse

Partene vil bidra til å sikre de kommunale helse- og omsorgstjenestene tilstrekkelig personell og riktig kompetanse.

Partene vil i fellesskap:

- ha en dialog om kompetansebehovene i helse- og omsorgstjenestene
- bidra til å styrke kompetansen på særskilte områder, som for eksempel innen ledelse, planlegging og innovasjon
- bidra til å sikre tilstrekkelig tilgang på helse- og omsorgspersonell, herunder helsefagarbeidere
- bidra til større faglig bredde og økt vekt på tverrfaglighet i helse- og omsorgstjenestene
- bidra til å øke andelen heltidsstillinger i sektoren
- bidra til ulike arbeidstidsordninger tilpasset brukernes hverdag og behov
- stimulere til økt kvalitet i praksisstudiene, og at mer praksis skjer i kommunesektoren
- samarbeide om ledelses- og organisasjonsutvikling

Avtalen vil bli fulgt opp gjennom jevnlig kontaktnøter. Arbeidet skal evalueres årlig av partene i forbindelse med konsultasjonsordningen mellom regjeringen og kommunesektoren. Avtalen gjelder frem til 31. desember 2015, eller til én av partene velger å si den opp. Oppsigelse skal gis med minst én måneds varsel.

Oslo, 19. desember 2012

Jonas Gahr Støre
Helse- og omsorgsminister

Gunn Marit Helgesen
Styreleder KS