

Palliativt nettverk Oslo



STRATEGIPLAN FOR RESSURSSYKEPLEIERE INNEN PALLIASJON

April 2024

Overordnet målsetting

Strategiplan for nettverk av ressurspsykepleiere innen palliasjon i Oslo 2024 -2028

Nettverk av ressurspsykepleiere innen palliasjon i Oslo er delt i tre sektorer; Lovisenberg-, Diakonhjemmet- og Oslo universitetssykehus sektor med de tilhørende bydeler de har lokalsykehusfunksjon for. Nettverket ledes av en styringsgruppe og driftes av en driftsgruppe, begge med definerte mandat. Nettverket er forankret i samarbeidsavtale mellom Oslo kommune og sykehusene i hovedstadsområdet og skal bidra til likeverdige tjenester for innbyggerne i Oslo.

Nettverket består per februar 2024 av cirka 350 ressurspsykepleiere.

FORMÅL

Nettverket skal arbeide for å bygge opp og spre kompetanse i palliasjon og omsorg for alvorlig syke og døende samt å bedre samhandling mellom sykehus og bydeler/sykehjem for at pasientene og deres pårørende skal oppleve best mulig trygghet, kontinuitet, tett oppfølging og god symptomlindring.

Nettverket og dens ressurspsykepleiere har følgende funksjoner:

- Klinisk virksomhet på arbeidsplassen – være en ressurs for pasient, pårørende og kolleger
- Samhandling og systemarbeid - utarbeide og/eller implementere rutiner for samarbeid og samhandling
- Kompetanseheving – systematisk kompetanseoppbygging inkludert å videreformidle kompetanse

Førende dokumenter

Følgende dokumenter er førende for valg av mål og strategier:

[Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse og omsorgstjenesten.](#)

[St. meld. 24.](#) Lindrende behandling og omsorg – Vi skal alle dø en dag. Men alle andre dager skal vi leve.

[Meld. St. 38.](#) Nytte ressurs og alvorlighet – Prioritering i helse og omsorgstjenesten.

[NOU 2017:16. På liv og død — Palliasjon til alvorlig syke og døende](#)

[Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen](#)

[Leve med kreft - Nasjonal kreftstrategi \(2018–2022\)](#) Nasjonal kreftstrategi 2024-2028 under behandling

[Nasjonale faglige råd for lindrende behandling i livets slutfase](#) - Helsedirektoratet, 2018

[Beslutningsprosesser ved begrensning av livesforlengende behandling](#) - Helsedirektoratet 2013 (er under revidering)

[Nasjonalfaglige råd – Forhåndssamtale og planlegging ved begrenset forventet levetid](#)

[Døden – en del av livet](#) Helsenorge

Nettverket skal kjennetegnes av

- Høyt engasjement, erfaringsdeling og faglig kompetanse
- God ledelsesforankring og lederinvolvering
- Et utviklingsarbeid i tråd med fagets utvikling og sentrale føringer
- God samhandlingskultur
- Høy etisk standard

Områder som vektlegges er:

1. Pasient- og pårørendearbeid
2. Kompetanseheving
3. Organisering og drift av nettverket
4. Ledelsesforankring
5. Samhandling

Utvikling av disse satsningsområdene skal skje gjennom tydelige mål og delmål, konkretisert i årlige handlingsplaner.

1. PASIENT- OG PÅRØRENDEARBEID

Mål: Bidra til at helse- og omsorgstilbudet til pasient og pårørende er av høy kvalitet

Delmål: I løpet av planperioden har nettverket bidratt til;

- en mer brukerorientert pasientomsorg som tar utgangspunkt i pasient og pårørendes ønsker og behov, «hva er viktig for deg?»
- et pasientorientert behandlingstilbud hvor lindrende behandling er en del av det totale behandlingstilbudet
- at anbefalte systemer, retningslinjer og prosedyrer for de aktuelle pasientgruppene benyttes på egen arbeidsplass
- å implementere nasjonale faglige råd for lindrende behandling i livets slutfase
- å implementere og/eller videreføre aktiv bruk av aktuelle verktøy i pasientbehandlingen:
 - ESAS med smertekart (Edmonton Symptom Assessment System, revidert)
 - Mobid 2 (Mobilization - Observation - Behaviour - Intensity – Dementia)
 - Individuell plan til bruk i palliasjon (IP)
 - Livets siste dager - plan for lindring i livets slutfase
 - Legemidler for lindring i livets slutfase
 - Kartlegging av pårørendes behov, CSNAT
 - Forhåndssamtale
- økt etisk bevissthet/refleksjon i det daglige arbeidet
- et godt palliativt tilbud uavhengig av diagnose

2. KOMPETANSE

Mål: Styrke kompetansen i palliasjon og omsorg for alvorlig syke til ressurspersonene og dermed i alle avdelinger, enheter/soner der det er pasienter med behov for lindrende behandling

Delmål: I løpet av planperioden har nettverket;

- en kompetanseplan som er oppdatert i henhold til fagets utvikling
- ressurssykepleiere med kompetanse tilsvarende nivå B beskrevet i Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen
- bidratt til at kompetanseutvikling og faglig utviklingsarbeid er kunnskapsbasert og oppdatert med hensyn til fagets utvikling og sentrale føringer
- ressurssykepleiere som aktivt bidrar til kompetanseutvikling på sin arbeidsplass
- økning i andel ressurssykepleiere som har hospitert i henhold til kompetanseplan

- bidratt til å øke kompetanse innen lindrende behandling for pasienter med andre diagnoser enn kreft

3. ORGANISERING OG DRIFT AV NETTVERKET

Mål: Være et velfungerende og fullt utbygd nettverk i alle tre sektorer.

Delmål: I løpet av planperioden har nettverket;

- sikret at rollen som ressurspsykeleier er kjent og mest mulig likt definert i hele Oslo-nettverket
- gode samarbeidsrutiner mellom nettverkene i Oslo
- arrangert lokale nettverksmøter og årlig felles tverrfaglig fagdag i henhold til nettverksavtale og kompetanseplan
- Høy deltakelse på nettverkssamlinger/fagdager
- gode rutiner for å gjøre nettverket mer kjent på den enkelte ressurspsykeleiers arbeidsplass
- videreført og videreutviklet rutiner for informasjonsutveksling og rapportering
- kontinuerlig oppdaterte nettsider som gjenspeiler aktiviteten i nettverkene (KLB)

4. LEDELSESFORANKRING

Mål: Nettverket er forankret i ledelsen på alle nivåer.

Leder og ressursperson er gjensidig forpliktet på nettverksarbeidet.

Delmål: I løpet av planperioden har ressurspsykeleierne i nettverket ledere som;

- er kjent med rettigheter og plikter i henhold til nettverksavtalen
- bidrar til at også øvrige ledere i organisasjonen kjenner til nettverksavtalen
- legger til rette for, støtter og bruker ressurspsykeleiere i henhold til nettverksavtalen og funksjonsbeskrivelsen
- bidrar til at ressurspsykeleiers funksjon blir diskutert årlig for å planlegge, tilrettelegge og evaluere arbeidet som ressurspsykeleier
- legger til rette for at ressurspsykeleier får delta på undervisning, samlinger og hospitering for å utvikle egen kompetanse
- sørger for at ny ressurspsykeleier blir utnevnt når en slutter

5. SAMHANDLING

Mål: Bidra til bedre samhandling rundt pasienter i palliativ fase, på tvers av nivåer, etater og faggrupper.

Delmål: I løpet av planperioden har nettverket bidratt til:

- likeverdige helsetjenester innen fagområdet i Oslo
- økt tverrfaglig samarbeid mellom tjenestenivåene rundt pasient og pårørende
- økt samhandling med andre aktuelle tjenester, som f.eks. NAV, helsesykepleier, tros- og livssynssamfunn (knyttet til den enkelte pasient)
- at aktuelle pasienter får tilbud om IP til bruk i palliasjon
- en kultur som støtter opp om samspill med andre faggrupper og mellom tjenestenivåene