

## Anbefaling for organisering av kompetansenettverk i palliasjon og kreftomsorg i Helseregion Sør-Øst

### Bakgrunn

Hensikten med kompetansenettverk er å bidra til kompetanseheving innen palliasjon på alle nivå i helsetjenesten, samt bidra til samhandling på tvers av tjenestene. Målet er at pasienter med behov for lindrende behandling og deres pårørende skal oppleve trygghet og motta helse- og omsorgstjenester av god kvalitet. Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen (Helsedirektoratet 2015), Morgendagens omsorg (St. Meld. 29, 2012-2013) og På liv og død – Palliasjon til alvorlig syke og døende (NOU 2017:16) anbefaler organisering av kompetansenettverk i palliasjon. Regional kompetansetjeneste i lindrende behandling, Helse Sør-Øst (KLB) skal være en aktiv pådriver for å etablere og følge opp organiserte kompetansenettverk i palliasjon i regionen

## KOMPETANSENETTVERK AV RESSURSSYKEPLEIERE

### Definisjoner

*Kompetansenettverk* består av sykepleiere med definert ansvarsområde og funksjon innenfor palliasjon i foretaksområdet.

*Ressurssykepleier* er en sykepleier med interesse for, og kompetanse minimum tilsvarende nivå B beskrevet i Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen. Vedkommende skal ha et definert ansvarsområde og funksjon innen kreftomsorg og lindrende behandling på egen arbeidsplass.

### Navn

Kompetansenettverk av ressurssykepleiere i palliasjon og kreftomsorg.

### Antall deltakere

Minst en fra hver kommune/sone/bydel, sykehjem, sykehusavdeling (inkl. poliklinikk) som behandler pasienter/brukere med behov for lindrende behandling bør inngå i nettverket.

Antall deltakere i nettverket avgjøres lokalt i gjennom samarbeidsavtale som regulerer nettverket mellom helseforetak og kommuner. Sykehus og kommuner bør være representert med ressurssykepleiere fra alle enheter som behandler pasienter/brukere med behov for lindrende behandling.

### Organisering

Det palliative senteret skal i samarbeid med KLB ha ansvar for oppbygging og drift av kompetansenettverket av ressurssykepleiere i sitt foretaksområde.

Da de fleste nettverkene i regionen er store, kan det være hensiktsmessig å etablere styringsgruppe/arbeidsutvalg og en driftsgruppe som har det løpende ansvaret for drift av nettverket. De fylkesvise utviklingssentrene for sykehjem og hjemmetjenester kan med fordel trekkes inn i organisering av arbeidet. Andre aktuelle samarbeidspartnere kan være enhet for samhandling ved sykehusene, høgskoler og fylkesmannsembetene, og brukerrepresentant eller Kreftforeningen.

Nettverket bør forankres i forpliktende samarbeidsavtaler mellom kommuner og helseforetak og eventuelt andre involverte parter.

Det anbefales å utarbeide strategiplaner for nettverkene, og funksjonsbeskrivelse og kompetanseplaner for ressurspsykepleierne tilpasset lokale forhold. Nettverkets arbeid bør dokumenteres i årsrapporter.

KLB anbefaler lokalt tverrfaglig samarbeid. Aktuelle samlinger kan åpnes for deltagelse av andre yrkesgrupper for å fremme dette.

## KOMPETANSENETTVERK AV SOSIONOMER

Nettverket skal være en arena for samhandling og kompetanseheving mellom sosionomer som arbeider innenfor lindrende behandling. Nettverket tar utgangspunkt i organiseringen av ressurspsykepleiernettverk, men det er gjort tilpasninger i forhold til form og innhold.

### Navn

Kompetansenettverk for sosialt arbeid i palliasjon og kreftomsorg.

### Definisjon

Et nettverk av sosionomer med definert ansvarsområde og funksjon innenfor palliasjon i regionen.

### Antall deltakere

Sosionomer fra spesialisthelsetjenesten, den kommunale helse- og omsorgstjenesten og Kreftforeningen deltar med representanter. Utdanningsinstitusjoner og utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester kan også delta.

### Organisering

Kompetansenettverket driftes av en arbeidsgruppe og ledes av KLB. Nettverket skal ha minimum to samlinger i året med fokus på samhandling og kompetanseheving.

Sosionomer i nettverket bør gjøre seg kjent med andre kompetansenettverk i palliasjon og invitere til samhandling lokalt og regionalt.

Arbeidsgiver må legge til rette for at sosionomer kan delta på nettverkssamlinger.

### Referanseliste:

Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen -, Helsedirektoratet, 2019  
Spesialisthelsetjenesteloven, Helse og omsorgsdepartementet, 2014  
Helse- og omsorgstjenesteloven, Helse- og omsorgsdepartementet, 2014  
Morgendagens omsorg, Meld. St. 29, Helse- og omsorgsdepartementet, 2013  
Fremtidens primærhelsetjeneste, Meld. St. 26 (2014-2015)  
Nasjonalt helse- og sykehusplan, Meld. St. 11 (2016-2019)  
På liv og død – Palliasjon til alvorlig syke og døende (NOU 2017: 16)  
Leve med kreft, Nasjonal kreftstrategi 2018-2022, Helse- og omsorgsdepartementet, 2018