

Avtale som regulerer nettverk av ressurspsykepleiere innen palliasjon og kreftomsorg

Underavtale til Tjenesteavtale 1 – koordinerte tjenester

1. Partene

Underavtalen er inngått mellom Oslo kommune og sykehusene i hovedstadsområdet. Samarbeidsutvalget har i møte 23.08.13 gitt sin tilslutning til avtalen.

2. Bakgrunn og rettsgrunnlag

Det er etablert et nettverk av ressurspsykepleiere i lindrende behandling og kreft i alle landets fylker, kommuner og helseforetak for å øke kunnskapsnivået og bedre samarbeid og informasjonsflyt i alle ledd i helsetjenesten. Oslonettverket av ressurspsykepleiere har delt sitt nettverk i tre; Lovisenberg-, Diakonhjemmet- og OUS sektor med de tilhørende bydeler de har lokalsykehusfunksjon for. Nettverket består av representanter fra Fransiskushjelpen, hjemmetjeneste, sykehjem og sykepleiere fra aktuelle avdelinger i sykehus. Nettverket ledes av en styringsgruppe og driftes av en driftsgruppe. Disse har definerte mandat.

Underavtalen er lagt under Tjenesteavtale 1 – koordinerte tjenester, og har sitt rettsgrunnlag i lov om kommunale helse og omsorgstjenester med mer § 6-2 nr. 7, og lov om spesialisthelsetjenesten m.m. § 2-1 annet ledd.

3. Formål

Formålet med avtalen er at nettverket skal settes i stand til å:

- bidra til en formalisering og forankring i samarbeidet mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten ved et organisert fagnettverk omkring pasienter med behov for lindrende behandling.
- bidra til å bygge opp og spre kompetanse, samt arbeide for samhandling innen lindrende behandling i bydelene; i hjemmetjenestene, i sykehjem og på sykehus.
- bidra til at ressurspsykepleiere får økt rolleforståelse slik at de kan fungere som ressurser for pasienter, pårørende og kollegaer.
- bidra til at pasienter med behov for palliativ omsorg samt deres pårørende, i større grad opplever helsevesenet som en kompetent og sammenhengende behandlingsskjede.
- bidra til å bedre ressursutnyttelsen og øke forutsigbarheten for alle involverte.

4. Virkeområde

Nettverk av sykepleiere har et definert ansvarsområde og funksjon innenfor palliasjon i Oslo-området.

5. Ansvar

Partenes ansvarsområde reguleres av helselovgivningen og av samarbeidsavtalen mellom Oslo kommune og helseforetak/ sykehus – Generell del. Avtalepartene kan ikke love tjenester eller tilbud på vegne av den annen part, men gi relevant og oppdatert informasjon og derved sette den andre part i best mulig stand til å iverksette riktig tiltak/ behandling/ tjeneste.

Styringsgruppen har ansvar for å påse at nettverket driftes etter de til enhver tid gjeldende nasjonale og politiske føringer, og å utnevne en driftsgruppe som har ansvar for praktisk drift.

Styringsgruppen består av:

- Leder av palliativt nettverk ved regionalt palliativt senter, Seksjon lindrende behandling OUS
- Representant fra Sykehjemsetaten (SYE) i Oslo kommune, administrasjonen
- Representant fra Kompetansesenter for lindrende behandling, helseregion sør-øst
- Representant fra Kreftforeningen
- Representant fra Fylkesmannsembetet i Oslo/Akershus
- Representant fra Samhandlingsavdelingen i spesialisthelsetjenesten (Rullerer mellom de tre sektorsykehusene.)

- Representant fra Helseetaten i Oslo kommune

Driftsgruppen har ansvar for den praktiske driften av nettverket og skal sørge for enhetlig drift av de ulike lokalnettverkene gjennom felles strategi- og årsplan.

Pr nå foreslås denne sammensetningen av driftsgruppen. Sammensetningen av driftsgruppen vil kunne endres avhengig av hvilke oppgaver som skal løses.

- Leder for nettverket ved OUS sektor (lede gruppa)
- Leder for nettverket, Diakonhjemmet sektor
- Leder for nettverket, Lovisenberg sektor
- En kreftkoordinator
- Fransiskushjelpen
- Lindrende enhet, Oslo Kommune
- Senter for forskning og utvikling, Oslo kommune
- Kreftforeningen

6. Samarbeidsområder

Partene forplikter seg til å:

- Tilrettelegge for å etablere funksjonen ressurspsykeleier i hver enhet i bydel, sykehjem og sykehus som har pasienter med behov for palliativ behandling. Kreftpsykeleier/palliativ sykeleier ansatt i bydelen/avdelingen bør inneha denne funksjonen. Det er opp til den enkelte enhet å velge den/de personer som er best egnet og har et engasjement i forhold til pasientgruppen.
- Bidra til at ressurspsykeleieren inngår i et kompetansenettverk i Oslo. Nettverket er sentralt for å ivareta kontinuiteten i pleie- og omsorgstilbudet til pasienter som har behov for palliasjon og kreftomsorg, og for å spre kompetanse innen fagfeltet. Overføringsverdien av kompetanse og samhandlingsrutiner til andre pasientgrupper er stor.
- Tilby introduksjonskurs til nye ressurspsykeleiere for å sikre felles forståelse av ressurspsykeleiers oppgaver og rolle og hva arbeidsgiver skal legge til rette for.
- Sikre ressurspsykeleier tid til å utøve funksjonen.

Partene skal:

- Sørge for forankring og at det fungerer i forhold til funksjonsbeskrivelse
- utarbeide gode rutiner for samhandling mellom sykehus og kommunehelsetjenesten
- utarbeide og revidere felles dokumenter og arbeidsverktøy
- arrangere felles årlige fagdag(er) for Oslo-nettverket
- arrangere lokale samlinger for ressurspsykeleierne 12 timer i året jvf. kompetanseplan
- videreformidle aktuelle nyheter til nettverket

7. Involvering av pasient – brukerorganisasjon og brukermedvirkning

Brukerorganisasjon skal være representert i både styringsgruppe og driftsgruppe.

8. Håndtering av uenighet, behandling av tvister, mislighold, ikrafttredelse, varighet og oppsigelse

Det vises til den generelle avtalen mellom Oslo kommune og helseforetak/ sykehus punktene 9,10 og 11.

Dato.....

For Oslo kommune

For Oslo Universitetssykehus

Referanseliste:

- Samarbeidsavtale mellom Oslo kommune og X- HF, 01.02.2012
Tjenesteavtale 1 – koordinerte tjenester
- Sosial- og helsedirektoratet IS-1529: Nasjonalt handlingsprogram for med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen.
- Lov om spesialisthelsetjeneste m.m. § 2-1e annet ledd
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 6-2 nr.2
- Funksjonsbeskrivelse for ressurspsykeleier innen palliasjon og kreftomsorg
- Kompetanse plan for Nettverk av ressurspsykeleiere innen palliasjon og kreftomsorg
- Helse- og omsorgsdepartementet: Melding. St. 29 (2012-2013) – Morgendagens omsorg
- Helse- og omsorgsdepartementet: Omsorg 2020
- Helse- og omsorgsdepartementet: Melding. St. 26 (2014-2015) - Fremtidens primærhelsetjeneste - Nærhet og helhet