






Nettverk i kreftomsorg og lindrende behandling

OU Bergen
29. Januar 2024

Ann-Kristin Øren
Kompetansesenter i lindrende behandling Helseregion Vest



1

Målsetting

- Presentere nettverket og hvilken nytte kommunene kan ha av det
- Presentere hva nettverket kan bidra med for «Pakkeforløp hjem»



2

Bakgrunnen for Nettverk i kreftomsorg og lindrende behandling

- En jevn økning i antall krefttilfeller, mange blir friske, men også mange som lever lenge med sin sykdom, og kreft største dødsårsak
- Økning i andre grupper med alvorlig, uhelbredelig sykdom, som hjerte- og karsykdommer, lungesykdommer, demens
- Kommunene får flere palliative pasienter, tidligere og sykere
- **Behov for kompetanse**
- **Hensiktsmessig organisering**

3

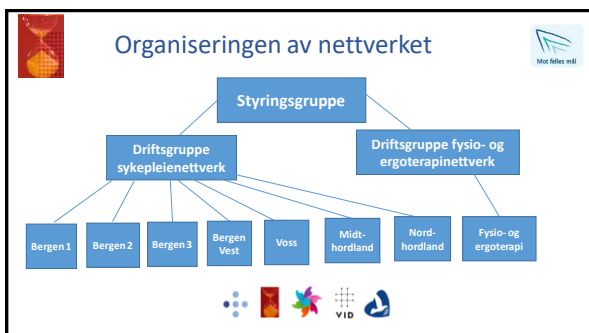
Hvorfor organisert kompetansenettverk?

- «Kompetansenettverkene er viktige for å sikre samarbeid og kontinuitet og felles tilnærming mellom spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten.»
- «Nettverkene skal være en lokal ressurs innen lindrende behandling og omsorg, spre kompetanse og bidra til bedre samhandling»



Stortingsmelding 24 (2019-2020),
Lindrende behandling og omsorg

- Nettverket skaper identitet, faglig trygghet og engasjement

4



5

Oppgavene til ressurspersonene

- Pasient- og pårønderarbeid
- Kompetanseheving
- Systemarbeid og samhandling
- Arbeidet bygger på felles, regional funksjonsbeskrivelse, nettverksstrategi og kompetanseplan, som konkretiseres i en årsplan
- Ressurspersonene rapporterer årlig på sin funksjon

6



Ledelsesforankring

Forventnings-/avklaringsamtale
Arbeidsplan




TeamWork

- Tid
- Anerkjennelse
- Støtte



Det mest positive er at ressurspersonene får oppdatere seg på nye ting. Viktig for fagligheten på hele arbeidsstedet vårt.

7




Nytteverdien av nettverksmøter

Sykepleienettverket

- Man høster erfaringer fra andre kommuner/avdelinger
- Videreutvikler de gode tingene, alle er i samme situasjon
- Bedre samhandling på tvers av nivåene, økt forståelse for hverandre og hvordan vi arbeider
- Får informasjon om det som rører seg i fagmiljøet
- ... «vet hvilke tråder jeg skal trekke i eller hvem jeg kan ringe til»

Nettverket: Brobygger mellom kommuner og helseforetak


8



Årlig rapportering 2023

- 53% av ressurspersonene i de kommunale helse- og omsorgstjenestene rapporterer at de har hatt samarbeidsmøter med fastlege/sykehjemslege om aktuelle pasienter
- 80% opplever å ha tilgang på personell i sykehus når de trenger å drøfte noe rundt palliative pasienter
- 88% av lederne i sykepleienettverket svarer at nettverket bidrar i stor eller svært stor grad til bedre kvalitet på kreftomsorg og lindrende behandling
- «Nettverket bidrar til kommunikasjon mellom de to tjenestenivåene for å sikre en god overgang fra sykehus til hjem/sykehjem: hvem har ansvar for hva».

9




Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft

- Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft skal bidra til å sikre god struktur og logistikk i helsetjenesten, samt sikre trygghet og forutsigbarhet for personer som lever med kreft, eller etter endt kreftbehandling
- Behovskartlegging ved samtaler som skal avdekke behov som går utover selve kreftbehandlingen og oppfølgingen.
- Samtalene skal gjennomføres av helsepersonell

3 samhandlingspunkter med behovskartlegging:

- I spesialisthelsetjenesten etter en kreftdiagnose
- I kommunen ca 3–4 mnd etter en kreftdiagnose
- Ca 12–18 mnd etter en kreftdiagnose

10




Hvordan kan nettverket bidra?

Kartleggingen: Ressurssykepleier/-person

- kan gjøre behovskartleggingen
- kan være en ressurs for intern veiledning/opplæring i forhold til kartleggingsamtalen
- kjenner til aktuelle verktøy for kartlegging av symptomer og behov

Samhandling: Ressurspersonene kjenner systemet og har kontakter

11



Ressursperson, oppsummert

- er en ressurs på sin arbeidsplass for kreftomsorg og lindrende behandling
- videreutvikler og videreformidler kompetanse
- bidrar til å oppdatere og forbedre rutiner på eget arbeidssted
- er et bindeledd til det spesialiserte, palliative fagmiljøet
- kan bidra inn i «Pakkeforløp hjem»
- trenger et godt samarbeid og tett dialog med nærmeste leder

12



13