



# Nettverk i kreftomsorg og lindrende behandling

OU Nordhordland  
10. november 2023

Ann-Kristin Øren  
Kompetansesenter i lindrende behandling Helseregion Vest



# Målsetting



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



# 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**



# Hvorfor organisert kompetansenettverk?

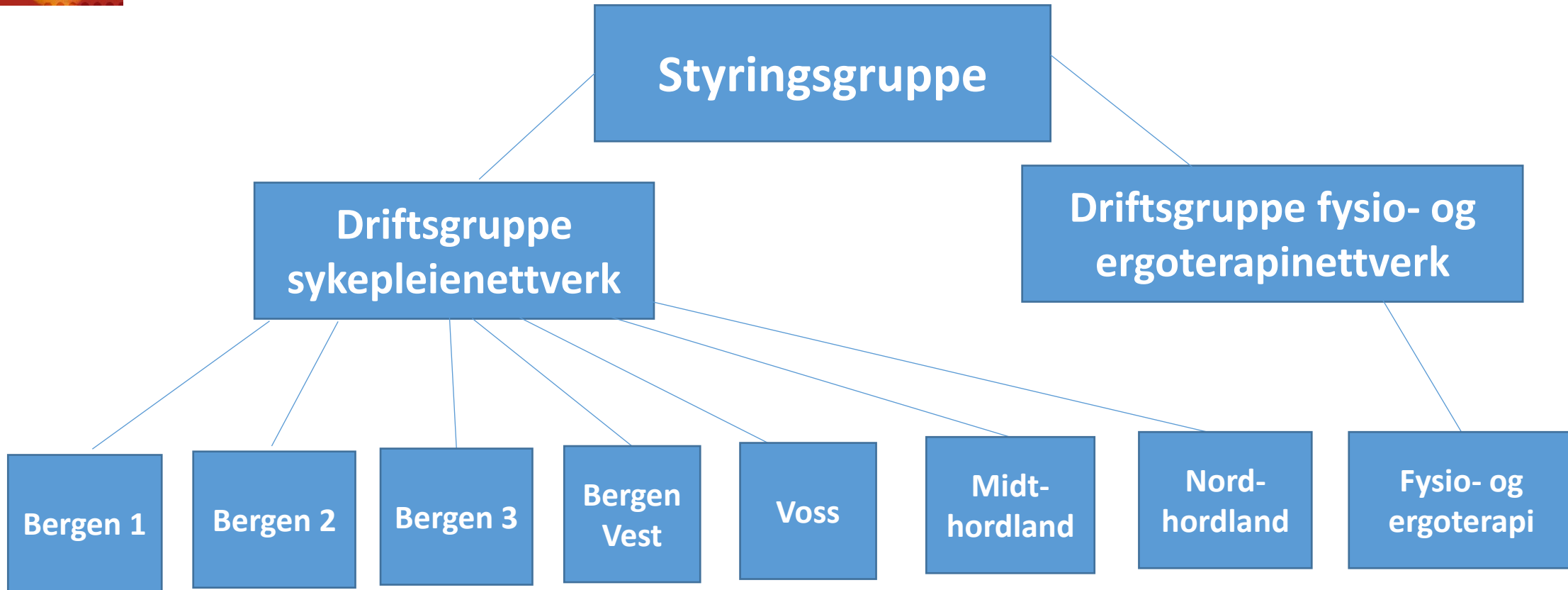
- «Kompetansenettverkene er viktige for å sikre samarbeid og kontinuitet og felles tilnærming mellom spesialisthelsetjenesten og den kommunale helse- og omsorgstjenesten.»
- «Nettverkene skal være en lokal ressurs innen lindrende behandling og omsorg, spre kompetanse og bidra til bedre samhandling»

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

- Nettverket skaper identitet, faglig trygghet og engasjement



# Organiseringen av nettverket





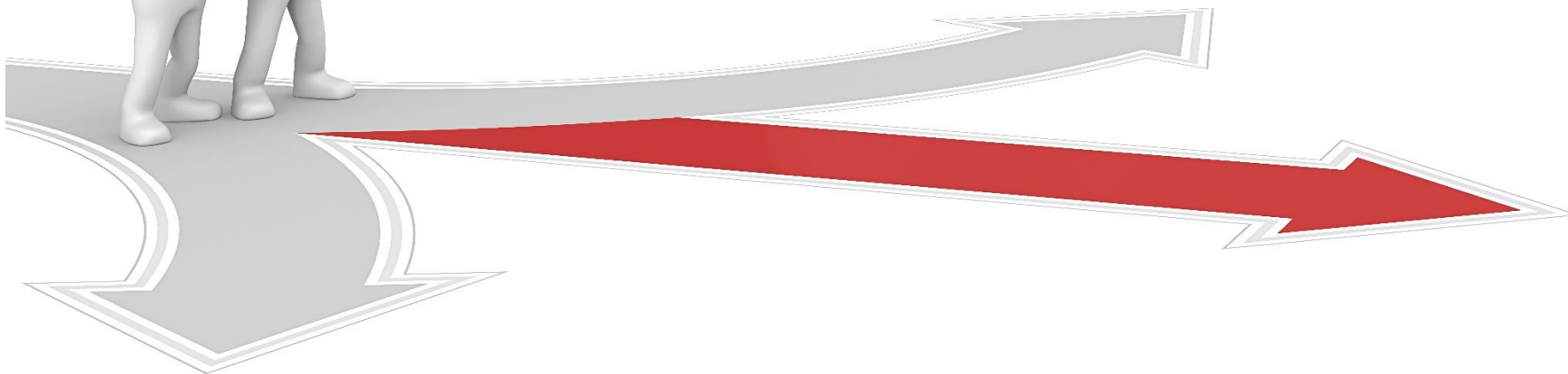
# Oppgavene til ressurspersonene

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



# 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.***



# 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***





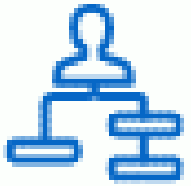
# Årlig rapportering 2022



- **44 %** av ressurspersonene i de kommunale helse- og omsorgstjenestene rapporterer at de har hatt samarbeidsmøter med fastlege/sykehjemslege om aktuelle pasienter
- **87 %** opplever å ha tilgang på personell i sykehus når de trenger å drøfte noe rundt palliative pasienter
- **90 %** 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».**



# Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft



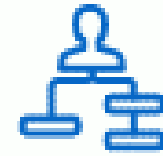
- Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft skal bidra til å sikre god struktur og logistikk i helsetjenesten, samt sikre trygghet og forutsigbarhet for personer som lever med kreft, eller etter endt kreftbehandling
- Behovskartlegging ved samtaler som skal avdekke behov som går utover selve kreftbehandlingen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



# Hvordan kan nettverket bidra?



## **Kartleggingen:** Ressurssykepleier/-person

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

## **Samhandling:** Ressurspersonene kjenner systemet og har kontakter



# 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



T  
A  
K  
K  
for  
meg!

