

# Retningslinje for kompetansenettverk for ressurspsykepleiere i palliasjon

Behandlet og godkjent av	Dato	Merknad
<b>Helsefelleskapet Ahus og kommunene</b>		
Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg	03.09.2020	
<b>Helsefelleskapet for Ahus og bydelene</b>		
Samarbeidsforum mellom Ahus og bydeler	08.09.2020	

Dokumentinformasjon	
Versjon	1.1
Eier/revisjonsansvarlig	Helsefelleskapet Ahus og kommunene ved SSU og Helsefelleskapet for Ahus og bydelene
Gyldig fra dato	08.09.20
Tid for gjennomgang/revisjon	

## Innhold

1. Partnere .....	3
2. Bakgrunn.....	3
3. Formål.....	3
4. Drift og ledelse av nettverket .....	3
5. Samarbeidsområder og forpliktelser .....	4
5.1. Partnerne forplikter seg til .....	4
5.2. Arbeidsgruppen forplikter seg til.....	4
5.3. Ressurssykepleierne forplikter seg til.....	5
5.4. Arbeidsgiver/nærmeste leder forplikter seg til.....	5
6. Evaluering og revisjon.....	5
7. Ikrafttredelse og varighet .....	5

## 1. Partnere

Retningslinjen omfatter ansatte ved Ahus og kommunene/bydelene i opptaksområdet.

Retningslinjen bygger på nasjonale, regionale og lokale føringer om samarbeid om palliative kreftpasienter og andre alvorlig syke, og er forankret i overordnet avtaleverk mellom bydelene/kommunene og Ahus.

## 2. Bakgrunn

Det er etablert et nettverk av ressursykepleiere i lindrende behandling og kreftomsorg i alle landets fylker, kommuner og helseforetak, for å øke kunnskapsnivået og bedre samarbeid og informasjonsflyt i alle ledd i helsetjenesten.

*Ahus-nettverket* består av seks lokale nettverk: Øvre Romerike, Nedre Romerike, Kongsvinger, Follo, bydelene i Ahus opptaksområde og Ahus.

## 3. Formål

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

- Formalisere og forankre samarbeidet mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten ved et organisert fagnettverk omkring pasienter med behov for lindrende behandling
- Bygge opp og spre kompetanse, samt arbeide for hensiktsmessig samhandling innen lindrende behandling i sykehus, sykehjem og hjemmetjeneste
- Øke ressursykepleierens rolleforståelse slik at de kan fungere som ressurser for pasienter, pårørende og kollegaer
- Bidra til at pasienter med behov for palliativ behandling og omsorg og deres pårørende opplever helsevesenet som en kompetent og sammenhengende behandlingsskjede
- Bidra til å bedre ressursutnyttelsen og øke forutsigbarheten for alle involverte

## 4. Drift og ledelse av nettverket

Det er nedsatt en arbeidsgruppe, som er nettverkets øverste organ med møter 4 ganger i året. Arbeidsgruppen skal sikre at nettverket driftes etter de til enhver tid gjeldene regionale og nasjonale føringer, og er i samsvar med behovene i

klinisk praksis. Nettverkets leder har sammen med arbeidsgruppen ansvar for at dette etterfølges.

Palliativ avdeling, Ahus, har ansvar for ledelse av nettverket. Arbeidsgruppen kan delegere oppgaver til ledere av lokalnettverk (kalt områdeledere) og andre personer i arbeidsgruppen som bidrar med sin fagkompetanse. Arbeidsgruppen kan også delegere oppgaver til mindre grupper som arbeider på vegne av arbeidsgruppen, der det er nødvendig.

For informasjon om hvem som sitter i arbeidsgruppen, planer, årsrapport og liknende, vises til nettverkets egne sider på [Kompetansebroen](#)

## 5. Samarbeidsområder og forpliktelser

### 5.1. Partnerne forplikter seg til

- Bidra med å forankre nettverket i aktuell instans
- Utnevne ressursykepleiere i hver enhet i sykehus, sykehjem kommune/sone/bydel som har pasienter med behov for palliativ behandling. Dersom det er kreftsykepleier/palliativ sykepleier ansatt i kommunen/avdelingen, bør vedkommende inneha denne funksjonen
- Bidra til at ressursykepleier inngår i et kompetansenettverk
- Dekke egne utgifter til deltagelse og drift av nettverket

### 5.2. Arbeidsgruppen forplikter seg til

- Sørge for at nettverket driftes etter intensjonen gjennom å utarbeide strategi/handlingsplan, funksjonsbeskrivelse og kompetanseplan
- Samarbeide med lokal områdeleder om å arrangere samlinger for ressursykepleiere i de forskjellige lokale nettverkene (minimum 12 t/år)
- Arrangere felles fagdag x 1 per år
- Tilby introduksjonskurs / grunnkurs for nye sykepleiere (og deres ledere), for å sikre felles forståelse av ressursykepleiers oppgaver og rolle (ved over 10 nye sykepleiere)
- Formidle aktuelle nyheter til nettverket
- Vurdere og foreslå revisjon av retningslinjen som regulerer kompetansenettverket, tilhørende funksjonsbeskrivelse og planer

### 5.3. Ressurssykepleierne forplikter seg til

- Fungere som en ressursperson for pasienter med behov for lindrende behandling og deres pårørende
- Delta på samlinger i regi av kompetansenettverket
- Referere fra samlinger og fagdager og veilede kollegaer
- Planlegge arbeidet sammen med nærmeste leder
- Gi beskjed til leder hvis funksjonen fratres

### 5.4. Arbeidsgiver/nærmeste leder forplikter seg til

- Gi ressurssykepleier mulighet til å utføre sin funksjon som faglig ressurs
- Tilrettelegge for at ressurssykepleiere får delta på samlinger, hospitering og andre relevante kompetansehevende tiltak
- Melde fra om utskiftninger av personell til leder for [kompetansenettverket](#)

## 6. Evaluering og revisjon

Retningslinjen evalueres etter behov. Helsefelleskapet for Ahus og kommunene ved SSU/Helsefelleskapet for Ahus og bydelene har ansvar for å gjennomføre evalueringene og eventuelt revidere retningslinjen.

Partnerne forplikter seg til å gi hverandre fortløpende tilbakemelding dersom det foreligger eller oppstår forhold som bør forbedres underveis.

## 7. Ikrafttredelse og varighet

Retningslinjen trer i kraft fra den datoen den er godkjent av Helsefelleskapet for Ahus og kommunene ved SSU/Helsefelleskapet for Ahus og bydelene, og løper inntil den på ny blir revidert.