

Avtale som regulerer nettverk av ressursykepleiere innen palliasjon og kreftomsorg

Underavtale til Tjenesteavtale 1 – koordinerte tjenester

1. Partnerne

Underavtalen er inngått mellom Oslo kommune, Oslo universitetssykehus (OUS), Diakonhjemmet sykehus og Lovisenberg diakonale sykehus. Samarbeidsutvalget har i møte 23.08.13 gitt sin tilslutning til avtalen. Avtalen er sist revidert 22.02.22 og godkjent 07.03.22.

2. Bakgrunn

Det er etablert et nettverk av ressursykepleiere innen palliasjon og kreftomsorg i alle landets fylker, kommuner og helseforetak. Palliasjon har til hensikt å forbedre livskvaliteten til pasienter og deres familier i møte med livstruende sykdom, gjennom forebygging og lindring av lidelse, ved tidlig identifisering, grundig kartlegging, vurdering og behandling av smerte, og andre problemer av fysisk, psykososial og åndelig art.

Ressursykepleiernettverket i Oslo er delt i tre nettverk; Lovisenberg, Diakonhjemmet og OUS med de 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.

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 spesialisthelsetjeneste ved et organisert fagnettverk omkring pasienter med behov for palliasjon.
- Bidra til å bygge opp og spre kompetanse, samt arbeide for samhandling innen palliasjon i bydelene; i hjemmetjenestene, i sykehjem og på sykehus.
- Bidra til at ressursykepleiere 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.

Ressursykepleienettverk skal bidra til å øke kunnskapsnivået, forbedre samarbeidet og informasjonsflyten i alle ledd i helsetjenesten. Nettverket er sentralt for å ivareta kontinuiteten i pleie- og omsorgstilbudet til pasienter som har behov for palliasjon og kreftomsorg, og samtidig spre kompetanse innen fagfeltet. Overføringsverdien av kompetanse og samhandlingsrutiner til andre pasientgrupper er stor.

4. Virkeområde

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

5. Ansvar

Partnernes ansvarsområde reguleres av helselovgivningen og av samarbeidsavtalen mellom Oslo kommune og helseforetak/sykehus – Generell del. Avtalepartnerne kan ikke love tjenester eller tilbud på vegne av andre partnere, men gi relevant og oppdatert informasjon og derved sette den andre partner 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

Sist revidert: 22.02.2022

- Representant fra Sykehjemsetaten (SYE) i Oslo kommune, administrasjonen
- Representant fra Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling Helse Sør-Øst, (KLB)
- Representant fra Kreftforeningen
- Representant fra Statsforvalteren i Oslo og Viken
- 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 (Leder av driftsgruppen)
- Leder for nettverket, Diakonhjemmet sektor
- Leder for nettverket, Lovisenberg sektor
- Representant fra kreftkoordinatorene
- Representant fra Fransiskushjelpen
- Representant fra Lindrende enhet, Sykehjemsetaten, Oslo Kommune
- Representant fra Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester, senter for fagutvikling og forskning, Helseetaten, Oslo kommune
- Representant fra Kreftforeningen

6. Samarbeidsområder

Partnerne forplikter seg til å:

- Tilrettelegge for å etablere funksjonen ressurspsykepleier i hver enhet i bydel, sykehjem og sykehus som har pasienter med behov for palliasjon. Kreftpsykepleier/palliativ sykepleier 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. Medlemmene i nettverket er kontakt- og ressurspersoner for feltet i sin organisasjon.
- Partnerne skal dekke egne utgifter til deltagelse og drift av nettverkene
- Bidra til at ressurspsykepleieren inngår i et kompetansenettverk i Oslo.

Styringsgruppen /driftsgruppen forplikter seg til å:

- Sørge for forankring av rollen til ressurspsykepleiere og at rollen fungerer i henhold til funksjonsbeskrivelse
- Arrangere lokale samlinger for ressurspsykepleierne 12 timer i året jfr. kompetanseplan
- Videreformidle aktuelle nyheter til nettverket
- Utarbeide gode rutiner for samhandling mellom sykehus og kommunehelsetjenesten
- Utarbeide og revidere felles dokumenter og arbeidsverktøy
- Arrangere felles årlige fagdag(er) for Oslo-nettverket
- Tilby introduksjonskurs til nye ressurspsykepleiere for å sikre felles forståelse av ressurspsykepleiers oppgaver og rolle og hva arbeidsgiver skal legge til rette for.

Arbeidsgiver/nærmeste leder forplikter seg til å:

- Legge til rette for deltagelse på samlinger for ressurspsykepleiere
- Gi ressurspsykepleieren tid og mulighet innen ordinær arbeidstid til å utøve sin rolle
- Oppnevne en ny ressurspsykepleier dersom rollen fratres, og informere den lokale nettverkslederen om endringer.
- Kalle inn til et møte med ny ressurspsykepleier for å avklare forventninger, planer og ønsker.
- Ha årlige møter med ressurspsykepleieren for å planlegging og evaluering av arbeidet.

Ressurspsykepleieren forplikter seg til å:

- Fungere som en ressurs for pasienter med behov for palliasjon og deres pårørende.
- Delta på samlinger for ressurspsykepleiere.

Sist revidert: 22.02.2022

- Referere fra samlinger, undervise og veilede kollegaer.
- Planlegge arbeidet sammen med nærmeste ledere.
- Gi beskjed til nærmeste leder og nettverksleder hvis funksjonen fratres.

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.

Referanseliste:

- Samarbeidsavtale mellom Oslo kommune og X- HF, 01.02.2012
Tjenesteavtale 1 – koordinerte tjenester
- Helsedirektoratet (2019). Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen. IS-2800
- Lov om spesialisthelsetjeneste m.m. § 2-1e annet ledd
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. § 6-2 nr.2
- Funksjonsbeskrivelse for ressursykepleiere innen palliasjon og kreftomsorg
- Kompetanseplan for Nettverk av ressursykepleiere innen palliasjon og kreftomsorg
- Helse- og omsorgsdepartementet: Meld. St. 24 (2019-2020) Lindrende behandling og omsorg
- Helse- og omsorgsdepartementet. NOU 2017: 16. På liv og død – Palliasjon til alvorlig syke og døende.
- Helse- og omsorgsdepartementet: Leve med kreft. Nasjonal kreftstrategi 2018-2022