

Årsrapport 2022 for Kompetansenettverket i palliasjon, for ressurssykepleiere i Ahus sitt opptaksområde

Kort historikk og bakgrunn: Ressurssykepleier nettverket ble etablert i 2006. Det ble forankret i en samarbeidsavtale mellom Ahus og tilhørende kommuner/bydeler som sykehuset har lokal sykehusfunksjon for.

Utfordringer helt fra starten, har vært forankring av nettverket på ledernivå. Dette er en forutsetning for at ressurssykepleierne får avsatt tid til å utøve sin funksjon, samt delta på fagdager og samlinger i regi av nettverket. Dette medførte at nettverket eksisterte litt på siden av linjene i både 1. og 2. linjetjenesten, og dermed ble sårbart i forhold til stabilitet og forutsigbarhet. Noe av intensjonen bak en reetablering, var å sikre en sterkere forankring på ledernivå.

Høsten 2018 fikk nettverket godkjent mandat til å utarbeide forslag til ny samarbeidsavtale som regulerer nettverket, samt utarbeide struktur for etablering av lokalt nettverk. Mandatet ble godkjent i «Samarbeidsutvalget» (SU) 6. september 2018.

Med reetableringen ble styringsgruppen lagt ned og arbeidsgruppen ble satt som øverste organ. Februar 2019 hadde vi første møte i arbeidsgruppen. Arbeidsgruppen ledes av representant fra Palliativt team, Ahus. Nettverket er delt inn i 6 områder (se oversiktsbilde) med egne områdeledere.

Arbeidsgruppen har utarbeidet Funksjonsbeskrivelse, Kompetanse-, Strategi-, Handlingsplan og Retningslinje som regulerer samarbeid i kompetansenettverket om palliative kreftpasienter og andre alvorlig syke.

Retningslinjen for Kompetansenettverk for ressurssykepleiere mellom Akershus universitets sykehus HF (Ahus) og kommunene i opptaksområdet ble godkjent i «Samarbeidsforum» (SF) og Samarbeidsutvalget (SU) september 2020. Med denne retningslinjen ble nettverket forankret på ledernivå i både Helseforetak og kommuner/bydeler tilhørende Ahus sitt opptaksområde, og er førende for arbeidsgruppens funksjon.

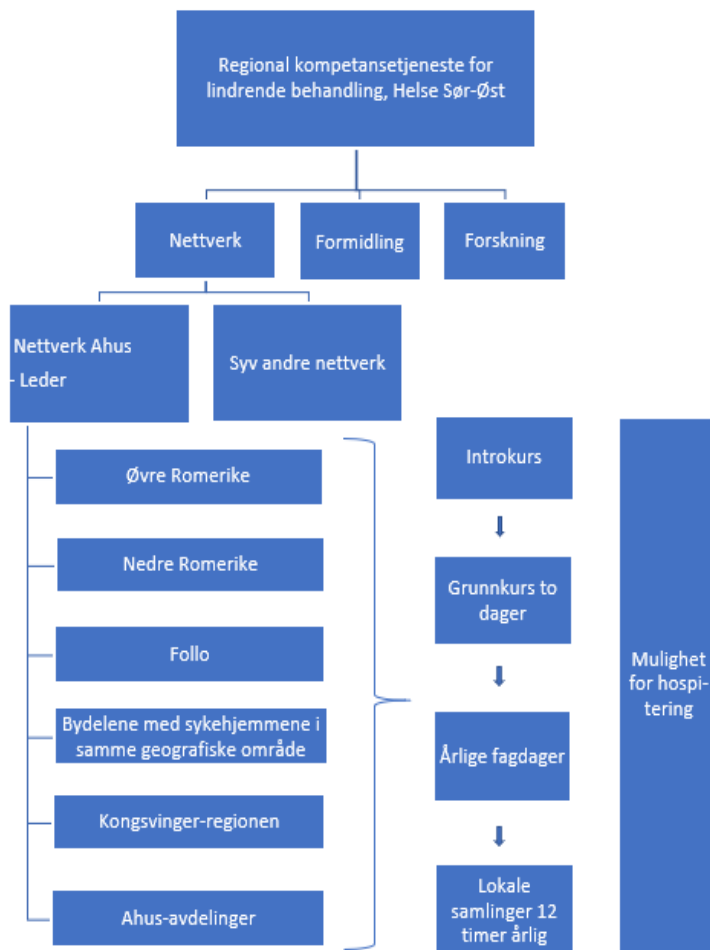
Nettverkets intensjon/ formål

Nettverket skal arbeide for å bygge opp og spre kompetanse i palliasjon og kreftomsorg, samt å bedre samhandling mellom sykehus og kommuner/bydeler/sykehjem i samme område for at pasientene og deres pårørende skal oppleve best mulig trygghet, kontinuitet, tett oppfølging og god symptomlindring.

Kompetansenettverket arbeider etter føringer fra:

- Helsedirektoratet: Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen (2019)
- 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
- Lov om spesialisthelsetjeneste m. m §2-1e
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m. m §6-2 nr 2,5,6
- Retningslinje, handlingsplan, strategi og kompetanseplan for Kompetansenettverket i palliasjon i Ahus opptaksområde. I tillegg har vi Funksjonsbeskrivelsen som ressurssykepleier og leder har signert på.

Oversiktsbilde over Kompetansenettverket:



Arbeidsgruppen har:

- Jobbet ut ifra føringer i Retningslinjen som regulerer nettverket, i tillegg til Strategi, Handling- og Kompetanseplan
- Sendt ut Funksjonsbeskrivelse for signering til nye ressurspsykepleier og deres leder
- Lagret signerte funksjonsbeskrivelser, årsrapport, referat fra arbeidsgruppemøter og lister over ressurspsykepleiere og deres ledere i P360 (arkiv)
- Hatt fire møter i 2022
- Hatt digitalt dialog møte for ledere på Teams vinter 2022
- Opprettholdt to egne møter for områdeledere, USHT / Sykehjemsetaten og leder
- Arrangert fagdag, introkurs/grunnkurs, områdesamlinger
- Lagd fraværsregler
- Lagd hospiteringsrutine
- Sendt deler av arbeidsgruppen på felles samling for nettverk i regi av KLB Ullevål
- Gått igjennom innholdet på områdesamlingene opp mot planene våre
- Gått igjennom alle planene og retningslinjen og redigert dem
- Skrevet årsrapport ut fra Handlingsplanen for 2022

- Oppdatert hjemmesiden vår på Kompetansebroen.no
- Jobber for å få til års-menti, dette blir først iverksatt i 2023

Medlemmer i arbeidsgruppen pr 31.12.2022:

Leder:

Anette Skurdal Botnen, Palliativt team Ahus

Vanlige medlemmer:

Ellen Bjerkeset, Regional kompetansetjeneste i lindrende behandling (KLB), Helse Sør-Øst

Hege Berntzen, USHT Viken (Akershus)

Åsa Serholt Jensen, USHT Innlandet-Hamar

Solrun Merete Tjøstheim, Sykehjemsetaten (SYE) i Oslo

Siv Ødegård, Enhet for lindrende behandling (ELB) Skedsmotun

Vibeche Fahsing, Kreftforeningen

Adelheid Hummelvoll Hillestad, Lovisenberg Diakonale Høgskole

Områdeledere:

Bente Karstensen, Palliativt team Ahus

Siri Vimo Garner, Bydelene i Oslo

Kirsti Svinndal, Follo

Aina Lilleberg, Nedre Romerike (NR)

Anne Nordheim, Øvre Romerike (ØR)

Gunn Kristin Broen Larsen, Kongsvinger

Linda Mari Lysen, Kongsvinger sykehuset, Palliativt team (deltar kun på områdesamlinger og fagdag. Informeres om arbeidsgruppen via møtereferat).

- Disse har gått ut av arbeidsgruppen i løpet av 2022:
Mona Lyngdal Follo
- Da Solrun Tjøstheim kun sitter i arbeidsgruppen ble det bestemt at Tea Jelin fra Ellingsrud sykehjem, skulle bidra faglig inn til områdesamlinger i Bydelene som en representant for sykehjemmene. Tea Jelin byttet stilling i desember og Signe Humlen fra samme sykehjem overtok hennes oppgaver
- Bente Karstensen (har vært sykemeldt fram til desember), Palliativt team Ahus (Anette Skurdal Botnen har vært vikar)
- Torill Tuft, Statsforvalteren i Viken (informeres om arbeidsgruppens arbeid via møtereferat / årsrapport).

Nettverkets aktiviteter i 2022:

I utgangen av 2022 var vi 226 ressurssykepleiere i opptaksområdet (2021 var det 202). Da vi har sett behov for økt kompetanse i palliasjon i boliger for brukere med spesielle behov, inviterte vi i 2021 vernepleiere til å delta i nettverket. Dette for å øke kompetansen til helsepersonell der pasientene bor og dermed unngå at pasienten må flytte/ forholde seg til nytt helsepersonell. Tre vernepleiere deltar i dag i nettverket (i 2021 var det en).

Vi har klart å holde nettverket i gang tross ettervirkninger av pandemien, rekruttert nye ressurssykepleiere, tilbudt egenprodusert digitalt introduksjonskurs og grunnkurs fram til sommer 2022 (da gikk godkjenningen fra NSF ut). Vi har arrangert fire lokale områdesamlinger i hvert område. Etter områdesamlinger ber vi om tilbakemelding enten muntlig, på mail og noen ganger brukes Mentimeter, slik at deltagerne kan få gitt tilbakemelding og vi har mulighet til å forbedre oss.

Felles fagdag ble avholdt som hybrid løsning den 25/10 på Ahus i store auditoriet. 132 personer deltok fysisk, og 67 deltok digitalt (både fra Ahus opptaksområde, men også fra andre steder i landet). Tema for dagen var: «Å stå i alvorlig sykdom over tid». Fagdagen fikk gode tilbakemeldinger og folk er glade for at vi har det som hybrid løsning, slik at folk selv kan velge deltagelses form.

Program på fagdagen:

- 09.00-09.05 Velkommen og praktisk informasjon v/ Anette Skurdal Botnen
- 09.05-09.15 Innlegg fra Kreftforeningen v/ Vibeche Fahsing
- 09.15-09.35 Mine erfaringer v/ Bjørn Einar Romøren
- 09.35-09.55 Siste nytt fra KLB v/ Ellen Bjerkeset
- 09.55- 10.05 Pause
- 10.05- 10.50 Onkologisk behandling: Hva gir vi, hvilke bivirkninger kan det gi, når avslutter vi og hvordan formidle det? v/ Hanne Hamre
- 10.50-11.30 Lunsj
- 11.30- 12.15 «Midt i alt som er - en fortelling om kjærlighet, sorg og eksistensiell beredskap» v/ Sunniva Gylver
- 12.15- 12.30 Spørsmål og refleksjon rundt sist tema
- 12.30- 13.00 «Sofa-dialog» v/ Erik Mathisen, Bjarte Lien Eie og Rania Al-Nahi
- 13.00 -13.20 Pause
- 13.20-13.35 Hvordan få til fagutvikling på din arbeidsplass v/ Eli Haukland og Tea Jelin
- 13.35-14.35 Den kompliserte samtalen - en balansekunst v/ Heidi Skutlaberg Wiik
- 14.35- 14.50 Presentasjon av områdeledere og arbeidsgruppen i Kompetansenettverket

Vi fikk støtte av Bundistiftelsen og Kreftforeningen til denne dagen. Dagen var gratis for deltagerne, og lunsj ble servert.

Introkurs fysisk 6/12 på Ahus i store auditoriet. Der deltok 24 ledere og 74 ressurssykepleiere (ledere deltok fram til lunsj og ressurssykepleiere var med hele dagen). Deltagere fikk kaffe, te og frukt, og ressurssykepleiere fikk lunsj. Dagen var sponset av Bundistiftelsen og USHT Viken (Akershus).

Introkurset krasjet dessverre med «Pakkeforløp hjem for pasienter med kreft», dette har vi tatt lærdom av og sendt ut mail til samarbeidspartnere med hvilke dager vi planlegger store arrangementer i 2023 for å unngå lignende hendelser.

Grunnkurs i palliasjon nivå B dag 1 og 2, blir gjennomført januar 2023.

Evaluerings på Mentimeter er sendt ut på mail i etterkant av alle større kurs.

Områdesamlinger 2022

Generelt på alle samlinger bruker vi å ha presentasjon av et eller flere fagtemaer innenfor palliasjon, samt metoder og verktøy for å støtte ressurspersonene i rollen. Dette kan være kunnskap om å lære videre, forbedringsmetodikk og etisk refleksjon. I tillegg bruker vi mye tid på å dele erfaringer og reflektere over det å være ressurspsykeleier.

Bydelene/Ahus:

8/2 Teams samling: KEK Ahus og SME modellen v/dr Michelet + info fra Onkologisk avdeling Ahus + hva har ressurspsykeleiere fått til siden sist. («Det å lære videre» ble utsatt pga sykdom).

3/5 Fysisk på innbyggertoget Alna bydel: «Eksistensielle og åndelige behov i møte med palliative pasienter og deres pårørende i et multikulturelt perspektiv» v/Hilde Frøkedal, sykehusprest Ahus + hvordan går det med dere ressurspsykeleiere og hva ønsker dere videre.

20/9 Fysisk på Solvang helsehus: «Det å lære videre», Karoline Skedsmo, lektor VID. + «Barn som pårørende» v/ Kristin Vamseter, Familie team, Gjerdrum kommune.

10/11 Fysisk på Solvang helsehus: Hvordan kan sykeleier og lege samarbeide bedre om å være i forkant med medisiner til livets slutt v/ Torstein Michelet, overlege Palliativ avdeling + Refleksjon og skuespill med case i gruppe for å øve på kommunikasjon i utfordrende settinger (case om kompliserte forhold i familie med barn).

Kongsvinger:

14/3 Teams: «Betydningen av forhåndssamtaler og etisk refleksjon» og «prosjekt forhåndssamtaler» v/ Åsa Serholt Jensen (USHT Innlandet-Hamar) + Grue kommune delte en utfordrende praksisfortelling til felles refleksjon. Det ble brukt 6-trinnsmodell for etikkrefleksjon og den etiske problemstillingen var: «Bør vi gjøre mere for å komme i dialog, selv om pasienten ikke ønsker forhåndssamtale»? + Nora og Gunn Kristin Broen Larsen fortalte om hvordan de har kommet i gang med implementering av forhåndssamtaler i Sør-Odal, med støtte fra USHT prosjektet.

2/6 Kongsvinger sykehus: Hvorfor skal helsepersonell ha oppmerksomhet på pårørende v/ Reidun Hov «fokus på pårørendes innsats, preferanser og offentlige dokumenter» + Gruppearbeid, ledet av Susann og Reidun, med utgangspunkt fra «Pårørende kort» (fuel kort).

29/9 Kongsvinger sykehus: Marit Kristine Hofseth holdt innlegg om «Det å lære videre» Gruppearbeid: Hva er læring? Og hva skal til for å lære? Hva er hemmere og fremmere på våre arbeidsplasser?

22/11 Kongsvinger sykehus: Tok opp tråden fra sist gang angående det å lære videre. De 4 medikamenter, administrasjon - praktisk gjennomføring v/ dr Torstein Michelet fra Palliativt avdeling Ahus. + Åndelighet i helhetlig sykepleie «Er det noen gang for tidlig eller for sent å tilkalle presten» v/ Sogneprest Anders Helseth Eriksen.

Follo

7/3 Teams: «Etikk på tvers, om etablering av klinisk etikk komiteer/etikkråd i kommunen» v/ Morten Magelssen fra Senter for medisinsk etikk (SME) + Klinisk etikk komité (KEK) Ahus v/ Anett Mykleby seksjonsoverlege.

24/5 Finstادتunet sykehjem: Barn som pårørende v/ Mona Irene Skaug og Marita Tuveng Nielsen fra Palliativ avdeling Ahus, Refleksjon over siste tema + Eksistensielle og åndelige behov i møte med palliative pasienter og deres pårørende v/sykehusprest Hilde Frøkedal, reksjon over siste tema.

22/9 Ullerud helsebygg: Kirsti fortalte om innholdet i Ullerud Helsebyggs pårørende-konvolutt, spesielt i relasjon til barn som pårørende.

Hvordan tørre å gi nok smertelindring i palliasjonsfasen eller til døende. Refleksjon i grupper. + Camilla Lykke Lie Johansen fortalte fra eget arbeidssted; hva Nesodden kommune er gode på når det gjelder palliasjon.

29/11 Moer Sykehjem: Rus og smerter v/ Dr. Olav Magnus Fredheim PALA + Pasientsikkerhet og dobbeltkontroll v/ sykepleier Kirsti G. Svinndal

Nedre Romerike

3/3 Teams: «Hvordan vi kan ivareta oss selv i jobben vi står i» v/ Erik Mathisen sykehusprest Ahus + På Aurskog sykehjem har Aurskog menighet hatt en gruppe ansatte fra sykehjemmet og hjemmetjenesten som har jobbet med «døden» som overskrift, og «hvordan ivareta seg selv som hjelper». Vi fikk besøk av Annelis Holmedal som er diakon, som bla. har ledet dette arbeidet og hun fortalte om hvordan dette har vært organisert, bakgrunn og hvilke erfaringer de hadde gjort seg.

19/5 Teams: «Tverrfaglig samarbeid – Fastlegen og sykehjemslegens rolle i palliativ fase» v/ lege Espen Johansen + Barn som pårørende v/ Kristin Vamsæter og Hilde M Jahr Ørbeck + Hvordan lære videre v/Aina Lilleberg praktisk eksempel hvordan lærer voksne, på hvilken måte lærer vi best?

8/9 Lørenskog sykehjem: Implementering av pårørendestrategien /v Kristin Skutle + Tanker fra en pårørende + Refleksjon i grupper med «fuelkort» + informasjon om E-læring for ressurspersoner og deres ledere v/ Hege Berntzen.

21/11 Aurskog sykehjem: Sandra Jahr Svendsen forteller om sitt doktorgradsarbeid «om beslutningsprosesser» + Hvordan jobber kommunene med Stortingsmelding 24 med hovedpunktene: Åpenhet om døden, Enhetlig tilnærming, Medvirkning og valgfrihet – Nasjonale faglige råd om forhandssamtaler kommer i årsskiftet, tilbudet til barn og unge, Ivaretagelse av pårørende og behov for frivillig innsats, Kompetanse og kunnskap v/ Hege Berntzen.

Øvre Romerike

1/3 Teams:» Å lære videre» v/Karoline Skedsmo fra Lovisenberg diakonale høgskole. + Det ble også litt refleksjon, men denne samlingen ble kun 1,5 t da siste foredragsholder ble syk.

26/4 Brennsmork Eidsvollverk: Hjemmetid og hjemmedød i Eidsvoll kommune v/kreftsykepleier Anne Nordheim + film om det å være ressursykepleier + Elisabeth Kristiansen, som er inkluderingsprest. Hun hadde om sin rolle og om det å møte mennesker i gjennom ulike utfordringer i livet, spesielt da knyttet til sykdom, eksistensielle problemstillinger og død.

27/9 Brennsmork Eidsvollverk: Line Finstad som er kreftsykepleier i Nannestad fortalte litt om «Pakkeforløp hjem for kreftpasienter», og hvordan hun løser dette ute i kommunen. Nannestad har også søkt om og fått midler gjennom Helsedirektoratet for å utvikle og legge til rette for «hjemmetid og hjemmedød». + Hilde Marie Jahr Ørbeck og Kristin Vamsæter fra Gjerdrum kommune om temaet "barn som pårørende".

1/12 Brennsnork Eidsvollverk: «Å lære vidare» med Marit Kristine Hofseth, seniorrådgiver HR, Helsefremmende avdeling, Ahus + «Informasjon om prosjektet Mila 2; Digital hjemmeoppfølging for pasienter med KOLS»

Oppsummering:

Områdesamlinger (2021 og) 2022 opp mot Kompetanseplanen viser at vi er godt i rute. Vi ser at vi generelt kan ha mere fokus på forbedringsarbeid på alle områder. Det er også ønskelig at vi benytter artikler som bakgrunn og tema på samlinger generelt. Follo og Øvre Romerike bør ta opp tema om «seksualitet og intimitet» i løpet av 2023 og «Flerkulturell-het» bør være tema på Øvre Romerike i 2023.

Det kan være nyttig å ta opp «Demens» på en senere fagdag/samling.

Generelt ser vi at deltakerne er trygge på hverandre, deler erfaringer på tvers og lærer av hverandre. Derfor ser vi også at vi trenger kortere innlegg for å kunne prioritere mer tid til samtale og refleksjon.

Måloppnåelse av handlingsplan for 2022:

1. Pasient- og pårørendearbeid:

«Pasientens helsetjeneste», «Brukeren i sentrum» og «Hva er viktig for deg som gjennomgående visjon:

Alle områder hatt om forhåndssamtaler, Kongsvinger i år, de andre områdene tidligere år.

Det er delt case i samlingene. Vi har hatt fokus på brukerperspektiv og hadde presentasjon av Kreftforeningen ang. brukerutvalg, Fransiskushjelpen og andre palliative tilbud i opptaksområdet ble presenter på digitalt introkurset. Kreftforeningen hadde innlegg på fagdagen vår i oktober.

På fagdagen fortalte/sammenlignet Bjørn Einar Romøren det å være toppidrettsutøver med å være kreftpasient.

Palliativ avdeling, Ahus har lisens på CSNAT og de bidrar sammen med ressursykepleiere (som er i kommuner som har starter med dette) å implementere systematisk kartlegging av pårørendes behov.

Vi har hatt litt forskjellige temaer på områdesamlingene, men flere har hatt om åndelighet, flerkulturell-het og brukere med spesielle behov.

Plan for 2023:

Jobbe vidare med systematisk forbedringsarbeid. Dele flere case og bruke forbedringsmetodikk og etisk refleksjon som metode på områdesamlinger.

2. Kompetanse:

Nettverket har kompetansestrategi med systematisk opplæring for alle ressursykepleiere:

I 2020 gjorde vi video-opptak av introduksjons- og grunnkurs (totalt tre hele dager) for ressursykepleiere og en halv dag for deres ledere. Dette er sendt ut til alle ressursykepleierne og deres ledere. Nye ressursykepleiere og deres ledere fikk også tilsendt informasjon og link til dette digitale kurset fortløpende da de meldte seg inn i nettverket. Vi har fått tilbakemeldinger om at kurset er nyttig. NSF har godkjent det digitale kurset som tellende til klinisk stige, godkjenningen var

gyldig fram til sommeren 2022. De aktuelle filmene ble slettet høsten 2022 fra YouTube. Videre planlegges nå kun fysiske intro/grunnkurs.

Ressurssykepleierne anbefales å ta det «Digitale læringsløpet i lindrende behandling» som er tilgjengelig på Kompetansebroen.no under tema lindring. Det anbefales også å bruke læringsløpet i undervisning. Læringsløpet skal våren 2023 til revidering.

Vi har hatt fire områdesamlinger i hvert av de lokale områdene i nettverket, alle fysisk bortsett fra et digitalt (3t x 4 = 12 t/år). I tillegg en fagdag i oktober og introkurs i desember og grunnkurs i januar 2023.

Vi oppfordrer til god dialog mellom ressurssykepleier og leder.

Vi har i 2022 lagd fraværsregler, disse ligger ute på nettsiden vår og er også sendt ut på mail. Vi ønsker fraværsregler både for arbeidsgruppen, men også for ressurssykepleierne, da vi ønsker et levende nettverk og er da avhengig av aktive deltagere i nettverket for å heve kompetansen innen palliasjon.

Satsningsområde for 2023:

Områdesamlinger, fagdag og grunnkurs/introkurs tilsvarende vi hadde i 2022.

Fokusere på bruk av refleksjon /etisk refleksjon og seksualitet og demens og mere bruk av artikler.

Vi oppfordrer ressurssykepleierne til å komme med ønsker, slik at vi kan tilpasse undervisningen på samlingene både til planverket, men også så langt det lar seg gjøre til behov i praksis.

Vi vil jobbe videre med å oppmuntre og hjelpe ressurssykepleiere til å ha god dialog med sin leder og gi tips og konkrete forslag til undervisning, men det er den enkelte ressurssykepleier og dens leder som vet best hva deres avdeling trenger av kompetanseheving, derfor kan det hver enkelt avdeling har fokus på, være forskjellig områder innenfor palliasjon.

Vi planlegger årsmenti (spørreundersøkelse) for å følge med på kompetansen, trygghet i rollen og arbeidet ressurssykepleierne gjør. Undersøkelsen omhandler også i hvilken grad de har fokus på tabuemner som seksualitet/nærhet, religion/eksistensielle behov og å snakke om døden. Lederne får også en parallell undersøkelse.

Vi ønsker å følge opp fravær mere kontinuerlig.

Planene i Kompetansenettverket sikrer at nettverket følger opp og samarbeider med lokale områdeledere:

Det har vært jevnlig dialog mellom områdeledere, leder i Kompetansenettverket og USHT/Sykehjemsetaten. Leder for Kompetansenettverket har sammen med USHT Innlandet (Hedmark) og Viken (Akershus) og Sykehjemsetaten og områdeledere, etablert egne arbeidsmøter. Vi har disse møtene x 2 pr år.

Satsningsområde 2023:

Jobbe videre med å fordele arbeidsoppgaver mellom leder, områdeleder og USHT/Sykehjemsetaten.

Etisk refleksjon er del av alle fagdager og lokale områdesamlinger:

Vi har hatt fokus på, og benytte etisk refleksjon som metode på samlinger, og vil videreføre dette i 2023.

Kontinuerlig forbedringsarbeid er del av alle fagdager og lokale områdesamlinger:

Forbedringsmetodikk benyttes (enkle metoder)

Det gis opplæring ut fra den enkelte lokale nettverksgruppes behov.

Nettverket legger til rette for hospitering som metode for kompetanseutvikling:

Arbeidsgruppen lagde retningslinjer for hospitering, disse ble sendt ut i nettverket og ligger nå ute på hjemmesiden vår.

Vi ser at de første har begynt å hospitere og gleder oss over at denne metoden for kompetanseoverføring har kommet i gang.

3. Organisasjon og drift av nettverket**Nettverket forankres i retningslinje**

Retningslinjen for Kompetansenettverk som ble ferdigstilt i 2020, ble revidert i samarbeid med Samhandling v/ Bjørn H Nielsen i år.

Nettverket har godkjent Strategi-, Handling- og Kompetanseplan, samt Funksjonsbeskrivelse for ressurssykepleiere

Planene ble laget i 2020, godkjent og distribuert til ressurssykepleiere og deres leder. Disse blir gjennomgått årlig. Alle disse planene ligger på vår nettside på Kompetansebroen, åpent for alle: Kompetansenettverk i palliasjon, Ahus opptaksområde - Kompetansebroen

Nettverket har funksjonsbeskrivelser med underskrift av alle ressurssykepleier og deres ledere

Vi benytter samme funksjonsbeskrivelse som ble godkjent i arbeidsgruppen i 2019. Denne skal signeres av nye ressurssykepleiere og nærmeste leder når de melder seg inn. Dette for å vise at de er kjent med nettverkets formål og planer, og har forstått hva deltagelse av nettverket innebærer av forpliktelser. Vi mangler noen signerte funksjonsbeskrivelser, og dette følges opp av nettverksleder. Arbeidet med å innhente funksjonsbeskrivelser er et kontinuerlig arbeid.

Nettverket har oppdaterte navnelister

Leder har ansvar for navnelister over ressurssykepleiere og deres leder, listene er av personvern hensyn lagret i P360 på Ahus (med § unntatt offentligheten). Når funksjonsbeskrivelser er lagret, deles original ut på områdesamlinger fortløpende.

Lokalt nettverk er startet opp i alle områder

Vi har markedsført nettverket på Kompetansebroen.no, samlinger sender vi ut på mail. Det er også opprettet Facebook grupper for noen av områdene.

Vi har gjennomført alle planlagte samlinger og funnet tema som enten vi eller ressurssykepleierne har ønsket.

Hva vi velger som tema på samlinger blir hele tiden sjekket opp mot planene våre. Vi har ikke laget årshjul, men så lenge vi fortløpende sjekker hva vi har gjort og hva vi mangler så føler vi at det fungerer godt nok.

Det er ønskelig å forsøke å sette datoer for samlinger ca. ett år frem i tid, men det har vært litt vanskelig å få til.

Samlinger har vært stort sett vært fysiske med unntak av noen få, da har vi benyttet Teams.

Vi får mange gode tilbakemeldinger på om at ressurspsykeleierne synes det er nyttig med nettverket. Endel ressurspsykeleiere er godt i gang med å gjennomføre undervisning, andre er på planleggingsbasis.

Plan for 2023: Fortsette det vi har gjort i 2022.

4. Ledelsesforankring

Nettverket er synlig og kjent, og har ressurspsykeleiere fra de aller fleste avdelinger/soner i alle kommuner/bydeler/sykehjem

Vi informerer generelt via mail, har oppdatert nettside på Kompetansebroen.no, sender ut nyhetsbrev sommer/jul og videresender nyhetsbrev fra KLB eller annet aktuelt, som sendes leder for nettverket.

Vi hadde vinteren 2022 et tilbud om et teams møte for lederne til ressurspsykeleierne i hvert område. De som deltok syntes det var givende og nyttig og en av tilbakemeldingene endte som innlegg på fagdagen.

Bidra til at flest mulig ledere deltar på introduksjonskurs for nye ressurspsykeleiere.

Da kurset ble digitalt, vet vi ikke hvor mange ledere som har tatt kurset, men alle ledere er oppfordret til å ta det, dette blir også viktig videre. Desember 2022 hadde vi første fysiske introkurset der 24 ledere var til stedet, tilbakemeldingene fra dem var stort sett gode.

Vi oppfordrer til god dialog mellom ressurspsykeleier og leder og ber dem minimum en gang i året ha en samtale rundt hvordan de ønsker at det jobbes med kompetanseheving på deres avdeling.

Plan for 2023:

Sende ut en års-menti til lederne.

Tilby digitalt møte for ledere en gang i året.

Tilby introkurs for dem som mangler det.

5. Samhandling

Det legges til rette for gode pasientforløp på tvers av kommune/bydel/sykehjem/helseforetak og på tvers av yrkesgrupper

Vi jobber for at avdelinger/kommuner/bydeler/sykehjem skal samarbeider best mulig rundt pasientforløp. Vi jobber ut fra nasjonale faglige råd. Vi har også snakket om forbedringsmetodikk og hatt undervisning om etisk refleksjon som metode i noen av områdene, dette er et kontinuerlig arbeid det vil jobbes videre med.

Nettverket ønsker å bidra til økt bruk av individuell plan. Dette har det vært fokus på IP via introkurs/grunnkurs.

Lokale nettverk bidrar til å øke bruken av IP med erfaringsdeling, gjerne med utgangspunkt i case; hvordan fungerte dette, hva kunne vært gjort annerledes, dette skal det jobbes videre med.

Plan for 2023, jobbe videre med dette.

Andre punkter:**Økonomi:**

- I 2022 fikk vi midler fra Bundistiftelsen 86.000kr (deler av denne summen skal også dekke utgifter i 2023) og fikk i tillegg 13.000 kr fra Kreftforeningen og 10.000kr fra USHT Viken (Akershus) slik at vi klarte å gjennomføre den årlige felles fagdagen og introkurset gratis
- Nettverket er helt avhengig av å søke midler, da vi ikke får midler over budsjett. Det er arbeidsgruppen som er ansvarlig for å søke for å kunne gjennomføre arrangementer så rimelig som mulig og evt. gratis
- Vi har egen prosjektkonto hvor pengene vi har mottatt settes inn og økonomiavdelingen på Ahus fører regnskap over kontoen
- Det er ingen økonomisk uttelling av å delta i nettverket eller arbeidsgruppen, nettverket driftes på dugnadsvi

Samarbeid med andre nettverk:

Leder av nettverket og områdeleder for Bydelene deltok på KLB sin ledelsessamling for kompetansenettverkene i Helse Sør-Øst. Ved behov for rådgøring og erfaringsutveksling har leder kontakt med andre kompetansenettverk i regionen.

Denne rapporten sendes ut til alle ressurssykepleiere med ledere, samt andre samarbeidspartnere og den legges ut på nettsiden vår.

Referent: Anette Skurdal Botnen for arbeidsgruppen mai 2023.