



Mål og strategiplan 2021 - 2023

Kontaktsykepleiernettverket i Telemark

Kontaktsykepleiere i kreftomsorg og lindrende behandling

Kontaktsykepleiernettverket i Telemark består av pr i dag av 98 sykepleiere. De arbeider i hjemmesykepleien, i sykehjem og på sykehus.

Palliativ enhet, Sykehuset Telemark HF har driftsansvar for nettverket.

Kontaktsykepleiernettverkets arbeidsutvalg (AU) er en ressursgruppe som bidrar til drift og utvikling av nettverket. I arbeidsutvalget sitter representanter fra sykehus, kommune, Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester i Vestfold og Telemark (USHT), Kreftforeningen og Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling i HSØ.

Arbeidsutvalgets hovedoppgaver er å bidra med planarbeid og kompetanseutvikling.

Forankring

Nettverket er forankret gjennom samarbeidsavtale mellom Sykehuset Telemark HF og kommunene i Telemark.

Mål for kontaktsykepleiernettverket

Telemark har et helhetlig tilbud til kreftpasienter og pasienter med behov for lindrende behandling.

Kontaktsykepleierne har kompetanse i kreftomsorg og lindrende behandling.

Bidra til kompetanseheving og bedre samhandling på alle nivå i helsetjenesten, slik at kreftpasienter i alle faser av sykdommen og pasienter med behov for lindrende behandling og deres pårørende opplever trygghet, kontinuitet, tett oppfølging og god symptomlindring gjennom sykdomsforløpet.

Valg av mål og strategi 2021 – 2023

Følgende dokumenter er styrende for valg av mål og strategier:

NOU 2017:16 På liv og død – Palliasjon til alvorlig syke og døende.

Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen, 10/2019

Leve med kreft – Nasjonal kreftstrategi (2018 – 2022)

Omsorg 2025 – kompetanseløftet 2025

Kreftforeningens strategi 2020 – 2023

Pårørende veileder, Helsedirektoratet, oppdatert 10/2019
Lindrende behandling i livets slutfase, Nasjonale faglige råd, 2018
Meld.St.24 (2019-2020) Lindrende behandling og omsorg
Vi – de pårørende, Regjeringens pårørendestrategi og handlingsplan, Helse og omsorgsdepartementet 2021 - 2025

Nettverket skal kjennetegnes av

- Høyt engasjement og faglig kompetanse
- God ledelsesforankring og lederinvolvering
- Et aktivt utviklingsarbeid innen kreftomsorg og lindrende behandling, i tråd med fagets utvikling og sentrale føringer
- Tverrfaglig samarbeid
- God samhandlingskultur

(fra helse Bergen)

Områder som vektlegges er kompetansebygging-/spredning, koordinerte tjenester og samhandling

Områder som vektlegges er:

1. Pasient- og pårørendearbeid
2. Kompetanseheving
3. Organisering og drift av nettverket
4. Ledelsesforankring
5. Samhandling

Mål og strategiplan 2021 - 2023

Samhandling og systemarbeid

Mål

Kontaktsykepleiernettverket bidrar til økt samhandling på tvers av nivåer og faggrupper:

Delmål:

- Gode samarbeidsrutiner i og mellom kommuner og sykehus
- Inneha rutiner for å etablere kontakt med tverrfaglig samarbeidspartnere og fastleger.
- Rutine for informasjon til utskrivelsesklare pasienter om kontaktsykepleiernettverket og kreftkoordinator.
- Tilby pasienter på poliklinikk kontakt med kontaktsykepleier/kreftkoordinator.
- Økt bruk av Individuell plan til bruk i palliasjon for aktuelle pasienter.

Kontaktsykepleiernettverket har systemer som bidrar til å kvalitetssikre helsetjenesten til målgruppen.

Strategi

- Plan for hospitering
- Bevisstgjøre og styrke samarbeidet mellom fastlege og kontaktsykepleier gjennom systematisk samarbeid med Palliativ enhet/ambulant Palliativt team

- Bevisstgjøre og styrke samarbeidet med helsepersonell internt på sykehuset
- Oppdaterte nettverkslister
- Oppdaterte retningslinjer på nettsidene - minimum hvert halvår
- Holde nettsider/ressurssider oppdatert – kontinuerlig
- Invitere nye kontaktsykepleiere til hospitering på Palliativ enhet
- Interkommunale samlinger med kontaktsykepleiere og deres ledere - årlig
- Samling med kontaktsykepleiere og deres ledere internt i sykehuset - årlig
- Grunnkurs for nye kontaktsykepleiere hvert annet år (2022 -2024 - osv)
- Høstsamling - årlig

Kompetanseheving

Mål

Kontaktsykepleierne har god og oppdatert kompetanse i kreftomsorg og palliasjon

Delmål:

- Kompetanseplan som er oppdatert i henhold til fagets utvikling
- Økt andel kontaktsykepleiere med kunnskap tilsvarende nivå B i Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen
- Kontaktsykepleiere som aktivt bidrar til kompetanseheving på sin arbeidsplass

Strategi

- Årlige interkommunale samlinger (Plan for våren 2021: IK samlinger som ikke gjennomført i 2020 grunnet Koronapandemi: Skien/Siljan og Vestmar (Porsgrunn, Bamble, Drangedal, Kragerø)
- **2021:** Ansvar: Palliativ enhet
- Målgruppe: kontaktsykepleiere og ledere
Tema: *Pasientforløp, Kompetanseheving.*
- **2022:** Ansvar: Palliativ enhet
- Målgruppe: kontaktsykepleiere og ledere
Tema: *Ikke avklart*
- 3 dagers grunnkurs i palliasjon for nye kontaktsykepleiere og andre sykepleiere som arbeider med kreftpasienter / palliative pasienter høsten 2022
- **2023:**
Målgruppe: kontaktsykepleiere og ledere
Tema: *Ikke avklart*
- Palliasjonsforum første onsdag i måneden (februar - mai) + (sept. – des.)
- Høstkurs for kontaktsykepleiere og tverrfaglig helsepersonell
- Hospitering på Palliativ enhet

Tema for undervisning på Høstsamlingen:

2021:

4. – 5. november 2021 (2 –dagers samling, Langesund)

Tema: Pasientforløp og samhandling. Palliativ enhet 20 år

2022:

November 2022 (1 dags samling)

Tema: Ikke klarlagt

2023:

November 2023 (2 dagers samling)

Tema: Ikke klarlagt

Pasient- og pårørendearbeid

Mål

Palliative pasienter får god symptomlindring og de pårørende opplever god ivaretagelse

Delmål:

- Implementere og/eller videreføre aktiv bruk av aktuelle verktøy i pasientbehandlingen:
 1. ESAS – r (Edmonton system Assessment System, revidert)
 2. Smertekart
 3. Kartlegging av observasjoner
 4. Individuell plan til bruk i palliasjon (IP)
 5. Kartleggingsverktøy til personer med kognitiv svikt og psykisk utviklingshemming.
 6. Livets siste dager – plan for lindring i livets slutfase
 7. CSNAT (The Carer Support Needs Assessment Tool) Kartlegging av pårørendes behov som omsorgsgiver.
Pilot: Implementeres høst 2021/vår 2022 i samarbeid med Skien og Kragerø kommuner, Poliklinikken STHF, Notodden.
- At alle kontaktsykepleiere er kjent med:
 - ✓ Individuell palliativ plan (IP)
 - ✓ Pasientforløp for palliative kreftpasienter uten tumorrettet behandling.
 - ✓ Tilbudet om Forhåndssamtaler (egen brosjyre)
- Har en økt etisk bevissthet/refleksjon i det daglige arbeidet

Strategi

- Hjemmebesøk der pasienten bor, i samarbeid med ambulant Palliativ team, kontaktsykepleier og fastlege
- Kontaktsykepleier og sykehjemsleger utvikler system for god oppfølging av pasienter og deres pårørende på sykehjem.
- Kontaktsykepleier i sykehus, i samarbeid med leder, bidrar til gode systemer for oppfølging av inneliggende pasienter og deres pårørende
- Økt fokus på barn og unge som pårørende
- Observasjoner
- Kartleggingsverktøy (eks ESAS/kartleggings-veileder for observasjoner)
- CSNAT kartlegging og oppfølgings-skjemaer
- Følge opp retningslinjer og anbefalinger for symptomlindrende behandling

Fagutviklingsprosjekter/forskningsprosjekter/studier

Mål

Kontaktsykepleierne kjenner til og deltar i aktuelle nasjonale og internasjonale prosjekter/studier som gjelder kreftpasienter, pårørende eller fagpersonell som jobber med kreftpasienter/palliative pasienter.

2021:

- Aktiv deltagelse delta i CODE-prosjektet (International Care Of Dying Evaluation). Målet i prosjektet er å få en vurdering av behandling, pleie og omsorg til kreftpasienter i de to siste levedagene, sett fra pårørendes sitt synspunkt.
Prosjektansvarlig: Porsgrunn kommune og Palliativ enhet (STHF)
- **2021** →
CSNAT (The Carer Support Needs Assessment Tool) Kartlegging av pårørendes behov som omsorgsgiver.

Strategi

- Forespørre etterlatte/pårørende om deltakelse i spørreundersøkelsene.

Ledelsesforankring**Mål:**

Være forankret i ledelsen på alle nivå.

Kontaktsykepleier og leder være gjensidig forpliktet på nettverksarbeidet.

Delmål:

- Ledere er kjent med rettigheter og plikter i henhold til samarbeidsavtalen
- Ledere legger til rette for, støtter og bruker kontaktsykepleiere i henhold til samarbeidsavtalen og funksjonsbeskrivelsen.
- Ledere er kjent med aktivitetene i nettverket
- Ledere deltar på interkommunale samlinger

Organisering og drift av nettverket**Mål:**

Være et velfungerende nettverk for kreftpasienter og alvorlig syke pasienter i Telemark.

Delmål:

- Samarbeidsavtale. Revideres ved behov, jfr. Samhandlingskoordinator ved Sykehuset Telemark
- Sikre at rollen som kontaktsykepleier er kjent og mest mulig likt definert i sykehus og kommuner
- Innarbeide rutine på sitt arbeidssted om å informere nyansatte om nettverket og rollen som kontaktsykepleier
- Kontaktsykepleier på poliklinikker og i avdelinger hvor dette er aktuelt
- Arrangere årlige samlinger jfr. Kompetanseheving
- Kontinuerlig oppdatering av nettverkslister og nettsider.