

Drift av nettverk
innen kreftomsorg og lindrende behandling.

Et vedlegg til Delavtale nr. 2d Samarbeidsavtale om behandlingsforløp for palliasjon
mellom Helse Stavanger og
kommunene i Helse Stavanger foretaksområde
Godkjent 12.01.15

1. Bakgrunn

Nettverk i kreftomsorg og lindrende behandling er etablert i alle foretaksområdene i Helseregion Vest som et samarbeid mellom Kompetansesenter i lindrende behandling (KLB), helseforetak, kommuner, Kreftforeningen, distrikt Vestlandet, aktuelle høyskoler og Helseregion Vest. Nettverkene er forankret via særavtaler som denne, knyttet til de overordnede samarbeidsavtalene mellom helseforetak og kommuner. Nettverkene har en felles strategiplan og kompetanseplan utarbeidet av KLB.

Avtalen er en videreføring av Retningslinje for etablering og drift av Nettverk av ressursykepleiere i kreftomsorg og lindrende behandling mellom Helse Stavanger og kommunene i Helse Stavanger foretaksområde, som første gang trådte i kraft 05.12.2007. I forbindelse med Samhandlingsreformen og nye samarbeidsavtaler mellom Helse Stavanger HF og kommunene i helseforetaket er avtalen nå endret til et vedlegg under Delavtale nr. 2d Samarbeidsavtale om behandlingsforløp for palliasjon. Det som kommer fram i Delavtale nr. 2d, gjelder i tillegg til det som går fram av denne avtalen. Dersom det er motsetninger mellom denne avtalen og Delavtale nr. 2d, så skal delavtalen ha forrang.

Avtalen bygger på følgende:

- Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen. Nasjonal faglig retningslinje. Helsedirektoratet IS-2800, revidert 2019
- Leve med kreft. Nasjonal kreftstrategi 2018-2022. Helse- og omsorgsdepartementet 2018
- NOU 2017: 16 På liv og død- Palliasjon til alvorlig syke og døende. Helse- og omsorgsdepartementet 2017

2. Parter

Partene i avtalen er Helse Stavanger HF og kommunene i Helse Stavanger foretaksområde.

3. Formål

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 og mottar helse- og omsorgstjenester av god kvalitet.

4. Hva omfatter nettverket

Sykepleiernettverket består av ressurspersoner i hver kommune/sone, fra hjemmesykepleien og/eller sykehjem, og på hver sykehusavdeling som behandler kreftpasienter eller pasienter med behov for lindrende behandling. Fysio- og ergroterapi nettverket har ressurspersoner fra Stavanger Universitetssjukehus, kommunene i foretaksområdet og fra privat praksis. Nettverkene skal være sentrale for å ivareta kontinuitet i pleie- og omsorgstilbudet og for å spre kompetanse om kreftomsorg og palliasjon i hele foretaksområdet.

De praktiske oppgavene til ressurspersonene er knyttet til:

- klinisk arbeid på arbeidsplassen
- samhandling og systemarbeid
- klinisk forbedringsarbeid og kompetansebygging

Interkommunale løsninger kan vurderes for ressurspersoner i fysio- og ergoterapinettverket.

5. Driftsansvar for nettverket

Nettverket blir drevet av fagspesifikke driftsgrupper. Drift av nettverket skjer i et samarbeid mellom avtalens parter, Kompetansesenter i lindrende behandling Helseregion Vest, Kreftforeningen og Kreftomsorg Rogaland.

6. Begrepsavklaring

Ressursperson er i avtalen å forstå som fagperson med interesse for og særlig kompetanse, fortrinnsvis videreutdanning, innen kreftomsorg og/eller lindrende behandling (palliativ omsorg). Ressurspersonene har et definert ansvarsområde og funksjon innen kreftomsorg og lindrende behandling på sin arbeidsplass, og deltar i nettverket. Funksjonen som ressursperson er en personlig oppnevning knyttet til arbeidssted og kompetanse.

7. Organisering

Nettverket organiseres gjennom lokale nettverksgrupper. Disse rapporterer til en eller flere fagspesifikke driftsgrupper, som igjen rapporterer til styringsgruppen.

7.1 Styringsgruppen

Fagråd i palliasjon er styringsgruppe for nettverkene. Fagrådet er sammensatt av 5 representanter fra Helse Stavanger HF og 5 fra kommunene. Leder av driftsgruppen for sykepleiernettverket har møte- og talerett i styringsgruppen, og skal delta på minst ett møte årlig i denne, og ellers ved behov.

7.2 Nettverk av ressurspsykeleiere

Driftsgruppen er sammensatt av en representant fra hver av de følgende: Palliativt team ved Stavanger Universitetssjukehus, Kompetansesenter i lindrende behandling Helseregion Vest (regionale medarbeidere), alle nettverksgruppene, Kreftforeningen og Kreftomsorg Rogaland. Oppnevning av representanter skjer for to år. Driftsgruppen velger leder for to år om gangen. Partene bør tilstrebe kontinuitet og nyrekruttering i driftsgruppen ved oppnevning av nye representanter.

Nettverksgruppene er sammensatt av oppnevnte ressurspersoner fra kommunene og Helse Stavanger HF, inndelt etter følgende områder:

Gruppe 1: Nettverksgruppen Stavanger

- Alle virksomhetsområder i Hjemmebaserte tjenester
- Alle sykehjem
- Bestillerkontor
- Helse Stavanger HF

Gruppe 2: Nettverksgruppe Sandnes

- Alle distrikt i Hjemmebaserte tjenester
- Alle sykehjem
- Helse Stavanger HF

Gruppe 3: Nettverksgruppe Ryfylke/Nord-Jæren

- Hjelmeland

- Kvitsøy
- Strand
- Randaberg
- Sola
- Klepp
- Helse Stavanger HF

Gruppe 4: Nettverksgruppe Dalane/Sør-Jæren

- Bjerkreim
- Eigersund
- Lund
- Sokndal
- Time
- Gjesdal
- Hå
- Helse Stavanger HF

7.3 Nettverk av ressursfysio- og ergoterapeuter.

Nettverket organiseres gjennom en nettverksgruppe som dekker hele Helse Stavanger foretaksområde. Driftsgruppen har ansvar for driften av nettverket, og rapporterer til styringsgruppen.

Driftsgruppen er sammensatt av en representant fra hver av de følgende: Helse Stavanger HF, Stavanger kommune, Sandnes kommune, en mindre kommune og en lindrende enhet/avdeling. Det skal være minimum en ergoterapeut i driftsgruppen.

Oppnevning av representanter skjer for to år. Driftsgruppen velger leder for to år. Partene bør tilstrebe kontinuitet og nyrekruttering i driftsgruppen ved oppnevning av nye representanter.

8. Funksjon og ansvarsfordeling

8.1 Styringsgruppens funksjon og ansvar:

- Styringsgruppen har det overordnede ansvar for nettverket
- Styringsgruppen har ansvar for å sikre en helhetlig organisering av nettverkene gjennom forpliktende avtaler.
- Styringsgruppen skal bidra med evaluering og forslag til revisjon av samarbeidsavtaler som berører nettverkene.
- Styringsgruppen skal følge opp driftsgruppene arbeid.
- Styringsgruppen skal håndtere avvik som ikke blir løst på lavere nivå.

8.2 Driftsgruppene funksjon og ansvar:

- Driftsgruppene skal bidra til at det forpliktende samarbeidet fungerer etter intensjonen
- Driftsgruppene har ansvar for den praktiske driften av nettverket og skal lage en plan for arbeidet

- Driftsgruppene skal bidra til kompetanseutvikling i nettverket i henhold til vedtatt kompetanseplan.
- Driftsgruppene skal bidra til at det utarbeides og implementeres kliniske retningslinjer, prosedyrer og kvalitetssystemer innen fagområdet
- Driftsgruppene bør arrangere en årlig fagdag for nettverket og introduksjonskurs for nye ressurspersoner etter behov.
- Driftsgruppens ledere rapporterer til styringsgruppen.
- Driftsgruppene skal håndtere eventuelle avvik som blir meldt i forbindelse med driften av nettverket, og som ikke løses internt hos den aktuelle parten.

8.3 Nettverksgruppens funksjon og ansvar:

- Nettverksgruppene skal bidra til at det forpliktende samarbeidet fungerer etter intensjonen
- Nettverksgruppene skal bidra til samhandling og faglig kvalitet i tilbudet til pasienter og pårørende
- Nettverksgruppene skal bidra med erfaringsutveksling, veiledning, faglig utvikling og kompetanseheving, innad i gruppen og på arbeidsplassen til den enkelte ressursperson.
- Nettverksgruppene skal bidra til at det utarbeides og implementeres kliniske retningslinjer, prosedyrer og kvalitetssystemer innen fagområdet
- Nettverksgruppene forplikter seg til jevnlig lokale møter, minimum en gang pr halvår.
- Nettverket forplikter seg til å delta på årlig fagdag arrangert av driftsgruppen minst en gang pr år
- Den enkelte ressursperson skal en gang i året på forespørsel rapportere om sin funksjon.

9. Hva avtalepartene forplikter seg til

Avtalens parter forplikter seg til å bidra til at målsettingen for nettverkene realiseres. Avtalepartene skal legge forholdene til rette for at ressurspersonene kan utøve sine funksjoner i det daglige arbeidet og kan delta på nettverksmøter i henhold til vedtatt kompetanseplan, andre kurs/konferanser og i hospiteringsprogrammer, og bidra med de økonomiske ressursene som dette krever.

Dersom en ressursperson slutter, har den enkelte avtalepart ansvar for ny oppnevning og melding til driftsgruppen og sekretariatet (Kompetansesenter i lindrande behandling) for nettverkene. Når ny ressursperson blir oppnevnt, skal leder kalle inn til et møte der forventninger, planer og ønsker avklares.

Hver av partene dekker sine egne utgifter til deltakelse i nettverket. Møtene i nettverket blir arrangert så rimelig som mulig.

10. Varighet av avtale

Gjeldende fra 01.01.2015

Helse Stavanger HF forplikter seg til å ha gjeldende avtale liggende på internett slik at den er tilgjengelig for partene og sentrale helsemyndigheter.