

Strategi 2026-2028 for Kompetansenettverk i palliasjon for ressurssykepleiere i Ahus sitt opptaksområde

Vedlegg 1 - mandat palliasjonsnettverk

Dokumentinformasjon	
Versjon	1.0
Gyldig fra dato	03.03.26

Innhold

1. Kompetansenettverket er delt i seks områder	3
2. Nettverket ledes av Palliativ avdeling Ahus og har følgende representanter	3
3. Forankring	3
4. Formål	3
5. Nettverket skal kjennetegnes av	4
6. Område som vektlegges	4
6.1. Pasient- og pårørendearbeid	4
Mål	4
Delmål	4
6.2. Kompetanse	5
Mål	5
Delmål	5
6.3. Organisering og drift av nettverket	5
Mål	5
Delmål	5
6.4. Ledelsesforankring	6
Mål	6
Delmål	6
6.5. Samhandling	6
Mål	6
Delmål	6
4. Førende dokumenter	7

1. Kompetansenettverket er delt i seks områder

- Gardermoregionen (Hurdal, Nannestad, Gjerdrum, Ullensaker, Eidsvoll og Nes)
- Nedre Romerike (Lillestrøm, Nittedal, Lørenskog, Rælingen og Aurskog-Høland)
- Kongsvingerregionen (Eidskog, Grue, Sør-Odal, Nord-Odal og Kongsvinger kommune)
- Folloregionen (Nesodden, Frogn, Nordre Follo, Enebakk og Ås)
- Bydelene Alna, Stovner og Grorud og sykehjem innenfor samme geografiske område
- Avdelingene på Akershus universitetssykehus

2. Nettverket ledes av Palliativ avdeling Ahus og har følgende representanter

- Palliativ avdeling ved Palliativt team Nordbyhagen Ahus
- Palliativt team Kongsvinger Ahus
- Utviklingssenteret for sykehjem og hjemmetjenester – Akershus og Innlandet (Hedmark)
- Oslo Kommune, Sykehjemsetaten
- Regional kompetansetjeneste i lindrende behandling, helse Sør-Øst (KLB)
- Enhet for lindrende behandling Skedsmotun
- Lovisenberg diakonale høyskole
- Kreftforeningen
- Statsforvalteren i Østfold, Buskerud, Oslo og Akershus (informeres)

3. Forankring

Nettverket er forankret i en samarbeidsavtale mellom Akershus universitetssykehus og kommunene/bydelene i tilsvarende geografiske område. Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling i Helse Sør- Øst (KLB) samarbeider tett med nettverket og fungerer som en aktiv pådriver for kompetansenettverk innen palliasjon.

4. Formål

Nettverket skal arbeide for å bygge opp og spre kompetanse i palliasjon, samt å bedre samhandling mellom sykehus og kommuner/bydeler i samme område for å bidra til likeverdige tjenester. Pasienter og pårørende skal oppleve at alle deres behov blir ivaretatt i ulike faser av forløpet. Dette gjøres gjennom medbestemmelse, god symptomlindring, trygghet, kontinuitet og oppfølging.

Nettverket og dens ressursykepleiere har følgende funksjoner:

- Klinisk virksomhet på arbeidsplassen – være en ressurs for pasient, pårørende og kolleger
- Samhandling og systemarbeid - utarbeide og/eller implementere rutiner for samarbeid og samhandling
- Kompetanseheving – systematisk kompetanseoppbygging inkludert å videreformidle kompetanse

5. Netverket skal kjennetegnes av

- Høyt engasjement, erfaringsdeling og faglig kompetanse
- God ledelsesforankring og lederinvolvering
- Et utviklingsarbeid i tråd med fagets utvikling og sentrale føringer
- God samhandlingskultur
- Høy etisk standard

6. Område som vektlegges

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

Utvikling av satsningsområdene skal skje gjennom tydelige mål og delmål i årlige handlingsplaner som evalueres av arbeidsgruppen.

6.1. Pasient- og pårørendearbeid

Mål

Bidra til at helse- og omsorgstilbudet til pasient og pårørende er av god kvalitet. Tjenester av god kvalitet er virkningsfulle, trygge og sikre, involverer brukerne og gir dem innflytelse, er samordnet og preget av kontinuitet, utnytter ressursene på en god måte og er tilgjengelige og rettferdig fordelt (fra Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring).

Delmål

I løpet av planperioden har nettverket bidratt til:

- brukerorientert pasientomsorg som tar utgangspunkt i pasient og pårørendes ønsker og behov med tydelig fokus på «hva er viktig for deg?»
- et pasientorientert behandlingsløp hvor lindrende behandling er en del av det totale behandlingstilbudet
- at anbefalte systemer, retningslinjer og prosedyrer for de aktuelle pasientgruppene benyttes på egen arbeidsplass

- å implementere nasjonale faglige råd for lindrende behandling i livets slutfase
- å implementere og/eller videreføre aktiv bruk av aktuelle verktøy i pasientbehandlingen:
 - ESAS med smertekart (Edmonton Symptom Assessment System, revidert)
 - Mobid 2 (Mobilization - Observation - Behaviour - Intensity – Dementia)
 - Individuell plan til bruk i palliasjon (IP) / Palliativ plan / Kjernejournal
 - Livets siste dager - plan for lindring i livets slutfase
 - Legemidler for lindring i livets slutfase
 - Kartlegging av pårørendes behov
 - Forhåndssamtaler
- etisk bevissthet og systematisk refleksjon
- et godt palliativt tilbud uavhengig av diagnose

6.2. Kompetanse

Mål

Øke kompetansen i palliasjon til ressurssykepleiere og alle avdelinger, enheter og soner der det er pasienter med behov for lindrende behandling.

Delmål

I løpet av planperioden har nettverket:

- en kompetanseplan som er oppdatert i henhold til fagets utvikling
- ressurssykepleier med kompetanse i palliasjon tilsvarende utvidet nivå, beskrevet i Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen
- bidratt til at kunnskapsbasert praksis benyttes
- ressurssykepleier som aktivt bidrar til kompetanseutvikling og kontinuerlig forbedring på sin arbeidsplass
- bidratt til å øke kompetanse innen lindrende behandling uavhengig av diagnose

6.3. Organisering og drift av nettverket

Mål

Være et kompetent og aktivt nettverk i kommuner, bydeler og sykehus.

Delmål

I løpet av planperioden har nettverket:

- sikret at rollen som ressurssykepleier er kjent og mest mulig likt definert i alle områder
- bidratt til at nettverket er kjent på den enkelte ressurssykepleiers arbeidsplass
- gode samarbeidsrutiner mellom områdene
- arrangert lokale nettverksmøter og årlig felles tverrfaglig fagdag i henhold til mandatet
- høy deltakelse på områdesamlinger/fagdager
- tilrettelagt for hospitering, se rutine
- videreført og videreutviklet rutiner for informasjonsutveksling og rapportering
- revidert og kontinuerlig oppdatert nettside som gjenspeiler aktiviteten i nettverket

- gode rutiner for markedsføring av nettverket til annet helsepersonell

6.4. Ledelsesforankring

Mål

Nettverket er forankret i ledelsen på alle nivåer.

Leder og ressurssykepleier er gjensidig forpliktet gjennom funksjonsbeskrivelsen.

Delmål

I løpet av planperioden har ressurssykepleierne i nettverket ledere som:

- er kjent med rettigheter og plikter i henhold til Retningslinjen og funksjonsbeskrivelsen
- bidrar til at også øvrige ledere i organisasjonen kjenner til kjenner til nettverket
- legger til rette for, støtter og bruker ressurssykepleier i henhold til Retningslinjen og funksjonsbeskrivelsen
- bidrar til at ressurssykepleiers funksjon blir diskutert årlig for å planlegge, tilrettelegge og evaluere arbeidet som ressurssykepleier
- legger til rette for at ressurssykepleier får delta på undervisning, samlinger og hospitering for å utvikle egen kompetanse
- sørger for at ny ressurssykepleier blir utnevnt når en slutter

6.5. Samhandling

Mål

Bidra til god samhandling rundt pasienter i palliativ fase, på tvers av nivåer, etater og faggrupper.

Delmål

I løpet av planperioden har nettverket bidratt til:

- likeverdige helsetjenester innen fagområdet i Ahus sitt opptaksområde
- tverrfaglig samarbeid mellom tjenestenivåene rundt pasient og pårørende
- god samhandling med andre aktuelle tjenester, som for eksempel NAV, helsesykepleier, tros- og livssynssamfunn (knyttet til den enkelte pasient)
- at pasienter som har behov for langvarige og koordinerte helse- og omsorgstjenester får tilbud om individuell plan (IP) til bruk i palliasjon
- en kultur som underbygger en «vi»-følelse i samspill med andre faggrupper og mellom tjenestenivåene

Vedtatt av arbeidsgruppen til Kompetansenettverk for ressurssykepleiere innen palliasjon i Ahus sitt opptaksområde.

4. Førende dokumenter

Følgende dokumenter er førende for valg av mål og strategier:

- Helsepersonelloven
- Pasient- og brukerrettighetsloven
- Spesialisthelsetjenesteloven
- Helse- og omsorgstjenesteloven
- [Meld. St. 38 \(2020–2021\) Nytte, ressurs og alvorlighet — Prioritering i helse- og omsorgstjenesten](#)
- [Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen, IS-2800, Helsedirektoratet \(2019\)](#)
- [Meld. St. 24\(2019 –2020\) Lindrende behandling og omsorg - Vi skal alle dø en dag. Men alle andre dager skal vi leve](#)
- [Nasjonale faglige råd for lindrende behandling i livets slutfase, Helsedirektoratet, 2018](#)
- [Nasjonal kreftstrategi 2018-2022. Leve med kreft, Helse- og omsorgsdepartementet](#)
- [Nasjonale faglige råd for forhåndssamtaler og planlegging ved begrenset forventet levetid](#)
- [Nasjonale anbefalinger, råd og pakkeforløp, Helsedirektoratet](#)
- [Anbefaling for organisering av kompetansenettverk i palliasjon og kreftomsorg i region sør-øst](#)
- [Rapport om tilbudet til personer med behov for lindrende behandling og omsorg mot livets slutt – Å skape liv til dagene, IS-2278, Helsedirektoratet \(2016\)](#)
- Mandat, strategi, kompetanseplan og funksjonsbeskrivelse for ressurspsykepleiere i kompetansenettverket i Ahus sitt opptaksområde