

Sist revidert: 26. 04. 2022 (Kreftforeningen sto som representant i driftsgruppen det var feil. Korrigert av Trude Aamotsmo)

## **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: 26. 04. 2022 (Kreftforeningen sto som representant i driftsgruppen det var feil. Korrigeret av Trude Aamotsmo)

- 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

## 6. Samarbeidsområder

Partnerne forplikter seg til å:

- Tilrettelegge for å etablere funksjonen ressurspsykeleier i hver enhet i bydel, sykehjem og sykehus som har pasienter med behov for palliasjon. Kreftpsykeleier/palliativ sykeleier 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 ressurspsykeleieren inngår i et kompetansenettverk i Oslo.

Styringsgruppen /driftsgruppen forplikter seg til å:

- Sørge for forankring av rollen til ressurspsykeleiere og at rollen fungerer i henhold til funksjonsbeskrivelse
- Arrangere lokale samlinger for ressurspsykeleierne 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 ressurspsykeleiere for å sikre felles forståelse av ressurspsykeleiers 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 ressurspsykeleiere
- Gi ressurspsykeleieren tid og mulighet innen ordinær arbeidstid til å utøve sin rolle
- Oppnevne en ny ressurspsykeleier dersom rollen fratres, og informere den lokale nettverkslederen om endringer.
- Kalle inn til et møte med ny ressurspsykeleier for å avklare forventninger, planer og ønsker.
- Ha årlige møter med ressurspsykeleieren for å planlegging og evaluering av arbeidet.

Ressurspsykeleieren forplikter seg til å:

- Fungere som en ressurs for pasienter med behov for palliasjon og deres pårørende.
- Delta på samlinger for ressurspsykeleiere.
- Referere fra samlinger, undervise og veilede kollegaer.

Sist revidert: 26. 04. 2022 (Kreftforeningen sto som representant i driftsgruppen det var feil. Korrigert av Trude Aamotsmo)

- 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 ressurspsykepleier innen palliasjon og kreftomsorg
- Kompetanseplan for Nettverk av ressurspsykepleiere 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