

PLANLEGGINGSFASEN

I desember startet jeg som prosjektleder med å orientere meg i alt som finnes om nettverksarbeid innen palliasjon og kreftomsorg i de ulike helseregionene. Det er svært nyttig å se hva andre gjør for å lære av deres erfaringer - og det er stor åpenhet i miljøene innen lindrende omsorg i å dele gode beskrivelser og dokumentasjon av nettverksarbeid som gjøres. Nasjonale retningslinjer og standarder er sentrale, sammen med retningslinjer fra Kompetansesenter for lindrende behandling (KSLB) i Helse Sør-Øst. De beskriver hvordan nettverk innen palliasjon og kreftomsorg kan organiseres. Siden dette er et felles prosjekt mellom Undervisningssjukeheimen (USH) og Palliativ enhet i Drammen, har det vært viktig å arbeide frem et felles dokument "Nettverk av ressursykepleiere innen palliasjon og kreftomsorg", som skal gjelde for hele Buskerud. Det er i tillegg skrevet en handlingsplan for prosjektåret slik at det er mulig å se hva vi ønsker å gjøre, og evaluere arbeidet underveis.

Som prosjektleder for lindrende omsorg ved USH dette året, var jeg med på et møte 7/1 på Ål med alle som er tilknyttet USH. Der fikk jeg presentert meg selv, samt hatt et kort innlegg med planene for året og hva jeg kan bidra med. Jeg fikk også møte ressursgruppa innen lindrende behandling på Ål, hvor Berit Kilde er leder. Vi ønsker å samarbeide gjennom dette året. Jeg kan delta både på kommunale og interkommunale samlinger med ressurspersoner i nettverket. Vi har hatt møter/ samlinger 25/1, 20/4, 7/6, samt hatt kontakt pr. mail.

ETABLERING AV STYRINGSGRUPPE OG DRIFTSGRUPPE

Målet dette året er primært å formalisere nettverket av ressursykepleiere innen palliasjon og kreftomsorg i Buskerud ved å arbeide for å etablere et forpliktende samarbeid med kommunene i Buskerud og spesialisthelsetjenesten. For at gruppen med ressursykepleiere skal ha legitimitet og gode arbeidsvilkår, må den forankres i ledelsen i de respektive foretak og kommuner. Vi vil derfor etablere en styringsgruppe som er ledelsesforankret på et høyt nivå med representanter fra kommuner, sykehus/ helseforetak, Regionalt kompetansesenter for lindrende behandling (KSLB) for Helseregion Sør-Øst, Høgskolen i Buskerud og fylkesmann. I april sendte vi ut invitasjon til møte 19.mai. Vi fikk ikke mange svar på denne henvendelsen og måtte utsette møtedato til 10.juni. Det viste seg å være vanskelig å finne en dato som passet for alle. Det førte til at vi igjen måtte avlyse planlagt møte. Nå er dato fastsatt til 2.september og vi har fått bekreftelse på at alle kommer, bortsett fra en kommune som ikke har svart ennå. Hvordan det videre arbeidet med formalisering blir og hvordan avtaler mellom kommuner og sykehus skal utføres blir opp til styringsgruppen å planlegge, men vi tror det finnes samarbeidsarenaer i fylket som kan gjøre dette arbeidet overkommelig.

Under styringsgruppen blir det etablert en driftsgruppe. Foreløpig fungerer denne som en arbeidsgruppe som har eksistert i mange år med representanter for ressursykepleiere i sykehjem, på sykehus og ved lindrende enheter. Det første møtet med arbeidsgruppen for nettverket ble holdt 8/2. Vi hadde videre et møte 6/5 og 14/6. Vi har i hovedsak planlagt høstens "oppstartpakke" for kompetanseheving innen ressursykepleier-nettverket. Det blir et to-dagers seminar hvor nærmeste leder også blir invitert den første dagen.

UTARBEIDING AV RETNINGSLINJER FOR MEDIKAMENTSKRIN "Just in case"

Det har vært et ønske i flere kommuner å ha et "skrin i beredskap" med sentrale medikamenter som er tilgjengelig og som kan gi symptomlindring til pasienter som er hjemmeboende, og i siste fase av livet. Jeg har vært i kontakt med Kompetansesenter for lindrende behandling, Helseregion Vest og snakket med Randi Helgesen om planer for å prøve ut medikamentskrin. Palliativ enhet har fått tillatelse til å bruke deres retningslinjer for bruk av medikamentskrin. De var også interessert i å høre hvordan våre erfaringer med skrinet blir. 8/4 hadde vi et møte ved Sykehuset Buskerud, med Tone Svenkerud, avdelingsleder ved lindrende enhet ved Drammen Geriatiske Kompetansesenter. Gry Buhaug og Magnar Kvitberg ved Palliativ enhet, Sykehuset Buskerud, var også med på deler av møtet og gav viktige innspill til den praktiske gjennomføringen. En "koffert", nødvendig utstyr til administrering av medikamenter og en perm med forslag til dokumenter som skal følge "skrinet" er laget for å kunne vise som et eksempel. Det er tenkt at Medikamentskrinet i første omgang skal prøves ut i Hallingdal og Nedre Buskerud. I Drammensregionen blir det et prøveprosjekt mellom Palliativ enhet ved Sykehuset og lindrende ved DGKS. "Kofferten" kan stå ved Lindrende enhet, DGKS. Da er den tilgjengelig hele døgnet. Ved nevnte enhet har de også kompetanse til å kunne gi råd når det oppstår utfordrende pasientsituasjoner som hjemmesykepleien ønsker å drøfte. Jeg var med på en samling med ressursykepleiere i Drammen kommune 15.juni. Her presenterte jeg arbeidet rundt planleggingen av Medikamentskrinet og hadde litt undervisning rundt bruken og administrering av medikamenter. "Skrinet" er ennå ikke klart til å ta i bruk. Vi trenger flere møter med tilsynslege ved DGKS og tilsynsfarmasøyt for å kunne få en best mulig sikker bruk av medikamentene. Medikamentskrinet skal også kvalitetssikres internt ved Sykehuset Buskerud, Palliativ enhet. Hvordan dette blir i Drammen kommune er ikke avklart, men vi arbeider med det.

KOMPETANSEHEVENDE TILTAK

For kommunene i Hallingdal blir retningslinjene for Medikamentskrinet noe annerledes. Det er stor forskjell mellom bykommunen Drammen og de mindre kommunene i fylket. Vi er avhengig av et samarbeid mellom sykehjem, hjemmesykepleie, tilsynslege og tilsynsfarmasøyt, og trenger å møtes for å se på dette sammen. USH og Hallingforsk arrangerer et kurs den 7. og 8. september på Ål, som blant annet handler om "Systematisk bruk av medikamenter til pasienter i livets slutfase". Kurset var opprinnelig planlagt den 8. og 9.juni men måtte avlyses. Kurset er tenkt å være en oppstart rundt kompetanseheving i forbindelse med utprøving av Medikamentskrin i Hallingdal. Utover høsten vil vi følge opp undervisningen ved å tilby oppfølging via møter/ internundervisning til sykehjem og hjemmesykepleien i Hallingdal, for å bidra til at kompetanse innen symptomlindrende behandling blir styrket.

27/4 inviterte vi til åpen fagdag for ressursykepleiere og helsearbeidere innen palliasjon og kreftomsorg ved Sykehuset Buskerud. Tema omhandlet kommunikasjon og utfordringer ved å være formidler. Fra Kompetansesenter for lindrende behandling, Helse Sør-Øst, kom Lotte Rogg og hadde foredrag om "Prognoseformidling, viktig og vanskelig". Irmelin Bergh underviste dernest om "ESAS - hva betyr svaret?" Nina Saastad fra Kreftforening hadde om "Empatisk kommunikasjon – et verktøy" mot slutten av dagen. 130 personer fylte auditoriet og de tilbakemeldinger vi har fått i etterkant forteller at dagen var vellykket.

Den første uken i februar ble det sendt et informasjonsbrev til alle ressursykepleiere i Buskerud. Jeg ba også om å få en tilbakemelding i forhold til om de har avsatt tid til å være ressursykepleier og hvem deres nærmeste leder er. Det er kommet få svar. Jeg har opplyst om at videre informasjon rundt prosjektet blir lagt ut på internettsiden til Ål kommune, under Undervisningssjukeheimen.

Jeg har hatt flere presentasjoner om nettverksarbeid innen palliasjon og kreftomsorg i fylket. 21/4 var det samlet ca 20 ressurspersoner fra Ringerike og Hallingdalsregionen på nettverkssamling på Ål. 22/4 var Kari Fosli og jeg på "Erfaringsseminar innen lindrende" i Kristiansand, Sogndalen USH. 27/4 hadde jeg en presentasjon på åpen fagdag og 15/6, en presentasjon for ressursykepleiere i Drammen. 10/9 skal jeg delta på nettverksmøte for ressursykepleiere i Kongsbergregionen. 2.juni var Gry Buhaug og jeg invitert på en samling som Kreftforeningen arrangerer i Tønsberg. Det handlet om nettverksbygging og erfaringer fra Helse Vest. Sigbjørg Eriksson som har skrevet en Masteroppgave om erfaringer i Helseregion Vest, hadde en presentasjon av sine funn. Det ble også anledning til å drøfte ulike fremgangsmåter og erfaringer.

STATUS

Etableringen av en styringsgruppe for nettverket av resursykepleiere er en viktig milepæl i dette prosjektet. Når vi nå ikke kommer i gang før i september, har dette ført til en del frustrasjon men samtidig en erkjennelse av at "ting tar tid". Vi har allikevel arbeidet systematisk med planlegging og tenker at det danner et godt fundament for det videre arbeidet med utviklingen av nettverket i fylket. Det har vært mye aktivitet i arbeidsgruppen slik at her har mange planer og ønsker for arbeidet videre blitt drøftet. Den viktigste og kanskje vanskeligste avgjørelsen til nå er at siden styringsgruppen ikke møtes før 2. september ble det for kort tid mellom den datoen og 21.22. oktober, da vi hadde planlagt kurs med "Kompetansepakke" for nettverket av ressursykepleiere. Det er imidlertid viktig at kommunene får tid til å se på hvordan de ser på ressursykepleieres funksjon og hva de ønsker for sin kommune. Vi har derfor utsatt kursdagene til 10-11 mars 2011. Dette prosjektet avsluttes i desember, men planleggingen av vårens kurs skal være klart, og skal gjennomføres selv om prosjektperioden er over.

Arbeidet rund "Medikamentskrinet" vil få større fokus i siste del av prosjektåret. Målet er at retningslinjer og prosedyrer skal være ferdig utarbeidet og lette å kunne ta i bruk for de kommuner som har behovet for et slikt "skrin".