

## Spørsmål 62 (2020) fra Tanja Vatnås (FRP): Palliative tilbud i Drammen

---

Til:	Leder i hu for helse, sosial og omsorg Eivind Knudsen	Dato:	02.06.2020
Fra:	Tanja Vatnås (FRP)	Saknr:	19/00066-79
		Deres ref:	

---

I det nasjonale register over palliative virksomheter i Norge har Drammen kommune fire oppføringer. Bråta er oppført med 4 senger og 8, helsehuset med 7 senger. I tillegg er kreftkoordinator oppført med 2 årsverk og posten ressurssykepleier oppført med 35 ressurssykepleiere. Alle oppføringene med unntak av helsehuset er oppdatert i februar 2020, mens helsehuset er oppdatert i 2017.

### Spørsmål:

1. Drammen kommune angir å ha 35 ressurssykepleiere innen palliativ omsorg. Hva legges i begrepet ressurssykepleiere og hva skal til for å bli definert som ressurssykepleier?
2. Er disse sykepleierne organisert i noen form for faglig nettverk eller felleskap?
3. Hvordan fordeler disse 35 ressurspersonene seg i de ulike virksomhetene?

### Svar

**1. Drammen kommune angir å ha 35 ressurssykepleiere innen palliativ omsorg. a) Hva legges i begrepet ressurssykepleiere og b) hva skal til for å bli definert som ressurssykepleier?**

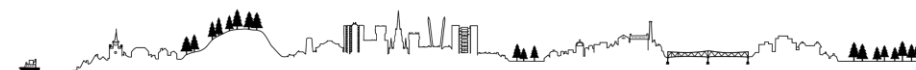
- a) En ressurssykepleier er en sykepleier eller spesialsykepleier med et spesielt ansvarsområde og en definert oppgave i forhold til kreftpasienter og pasienter med behov for lindrende behandling på sin arbeidsplass.<sup>1</sup>
- Ressurssykepleieren skal utvikle særlig kompetanse til pasienter med behov for palliasjon og kreftomsorg.
  - Ressurssykepleier har sammen med sin leder et spesielt ansvar for organiseringen av omsorgstilbudet for nevnte pasientgruppe, herunder bruk av individuell plan.
  - Ressurssykepleier har ansvar for veiledning og rådgivning av kollegaer. De refererer nyheter, også fra fagdager, og gjør sin rolle og nettverket kjent.
  - Ressurssykepleier inngår i et kompetansenettverk og deltar aktivt i dette.

---

<sup>1</sup> Utdrag fra funksjonsbeskrivelse. Utfyllende beskrivelse finnes på Vestre Vikens nettsider:

<https://vestreviken.no/helsefaglig/samhandling/nettverk-av-ressurssykepleiere-innen-palliasjon-og-kreftomsorg>

## Styring og eierskap



- Ressurssykepleier har oversikt over aktuelle pasienter i sin enhet og informeres og konsulteres om disse pasientene.
  - Ressurssykepleier i kommunen har ansvar for å holde sine medarbeidere og ledere orientert om pasienter som vil komme til å trenge hjelp fra hjemmetjenesten.
  - Ressurssykepleier i kommunehelsetjenesten vil ofte ha en koordinerende rolle i oppfølgingen. Koordinering innebærer tilrettelegging slik at det er kontinuitet i oppfølging av pasienten og samhandling mellom ulike aktører.
  - Ressurssykepleier i kommunen arbeider for gode rutiner for samhandling med fastlege.
  - Ressurssykepleier skal arbeide for å implementere rutiner for samarbeid og samhandling.
  - Ressurssykepleier er sammen med sin leder ansvarlig for at rutiner følges.
- b) De som ønsker eller blir valgt til å være ressursykepleiere har enten videreutdanning i kreftomsorg/palliasjon eller de har en særlig interesse for faget palliasjon.

## **2. Er disse sykepleierne organisert i noen form for faglig nettverk eller felleskap?**

Det gjenstår fremdeles noe arbeid med avklaringer knyttet til videre drift og ansvar av det nye nettverket etter kommunesammenslåingen.

Det faglige nettverket i kraft av ressursykepleierrollen har vært knyttet til overordnet samarbeidsavtale med Vestre Viken HF. Avtalen om nettverk for ressursykepleiere innen palliasjon og kreftomsorg i Vestre Viken er, som følge av vedtak i samarbeidsstyret, ikke videreført fra 01.01.2020. USHT Viken – Buskerud er forespurt om deltagelse i en arbeidsgruppe som skal se på muligheten for etablering av lokale nettverk til de ulike lokalsykehusene i Vestre Viken HF. USHT Viken – Buskerud koordinerer og finansierer faglig nettverk for mentorer i region Buskerud innen nasjonale kompetansetiltak: «Digital opplæringspakke i Lindrende behandling og omsorg ved livets slutt»

De kommunale nettverkene før 01.01.2020 var organisert slik:

*Nedre Eiker:*

Kreftkoordinator har driftet nettverket fra 2012 til og med 31.12.2019.

Nettverket har i denne perioden vært sterkt involvert i innføring av blant annet «Livets siste dager» og «Mobid 2» hvor kommunen til sammen har fått tildelt 1,4 mill i prosjektmidler fra Helsedirektoratet via Kompetansehevede tiltak for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt.

*Drammen:*

To av ressursykepleierne har driftet nettverket frem til 31.12.2019, hvor denne funksjonen har rullert mellom medlemmene.

*Svelvik:*

Har ikke hatt noe nettverk, kun en ressursykepleier.

### 3. Hvordan fordeler disse 35 ressurspersonene seg i de ulike virksomhetene?

Etter kommunesammenslåingen består antall ressurspsykepleiere av 39 personer. På grunn av at enkelte medarbeidere har sluttet, er det per i dag 35 ressurspsykepleiere. Ressurspsykepleierne er fordelt på alle 10 kommunedeler. Kreftkoordinator har delt oppfølgingen av de ulike kommunedelene mellom seg. Per dags dato er det ingen formell leder av nettverket da det fortsatt jobbes med avklaringer rundt dette.

#### **Vedlegg: Beskrivelse av USHT i Drammen Kommune:**

Drammen Kommune er vertskommune for Utviklingssenter for Sykehjem og Hjemmetjeneste Viken - Buskerud (USHT). USHT Viken – Buskerud, omfavner og samarbeider med samtlige kommuner innenfor regionsområdet Buskerud. USHT er en nasjonal satsning fra Helsedirektoratet med følgende samfunnsoppdrag og føringer:

Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester sitt overordnede samfunnsoppdrag er å bidra til styrke kvaliteten i helse- og omsorgstjenestene gjennom fag- og kompetanseutvikling og spredning av ny kunnskap, nye løsninger og nasjonale føringer.

Nasjonale satsingsområder for 2020 er:

- Eldrereformen Leve hele livet
- Demensplan 2020
- Kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet, herunder oppfølging av pasientsikkerhetsprogrammet
- Kvalitet i tjenester til personer med utviklingshemming

Sentrene skal bidra til utvikling innenfor nasjonale satsingsområder, med utgangspunkt i lokale behov. Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester er en nasjonal satsing og et av virkemidlene for å realisere målene i Meld. St. 29 (2012-2013) Morgendagens omsorg og Meld. St. 26 (2014-2015) Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet. Helsedirektoratet delfinansierer sentrene og gir årlige føringer for sentrenes aktivitet.

*Dokumentet er sendt elektronisk uten underskrifter*