



**Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester**

Fagnettverk i regi av USHT Vest-Agder, Songdalen

Fagnettverk



Grunnleggende idè i den nasjonale satsingen på utviklingscentre:

Forpliktende samarbeid på tvers
og
Forpliktelse til deling av erfaring og kunnskap

Gjennom **Pådriverrollen**

1. For fag- og tjenesteutvikling
2. Videreutvikling av praksistilbud
3. For kompetanseutvikling
4. Tilrettelegger for forskning og utvikling



Omfang



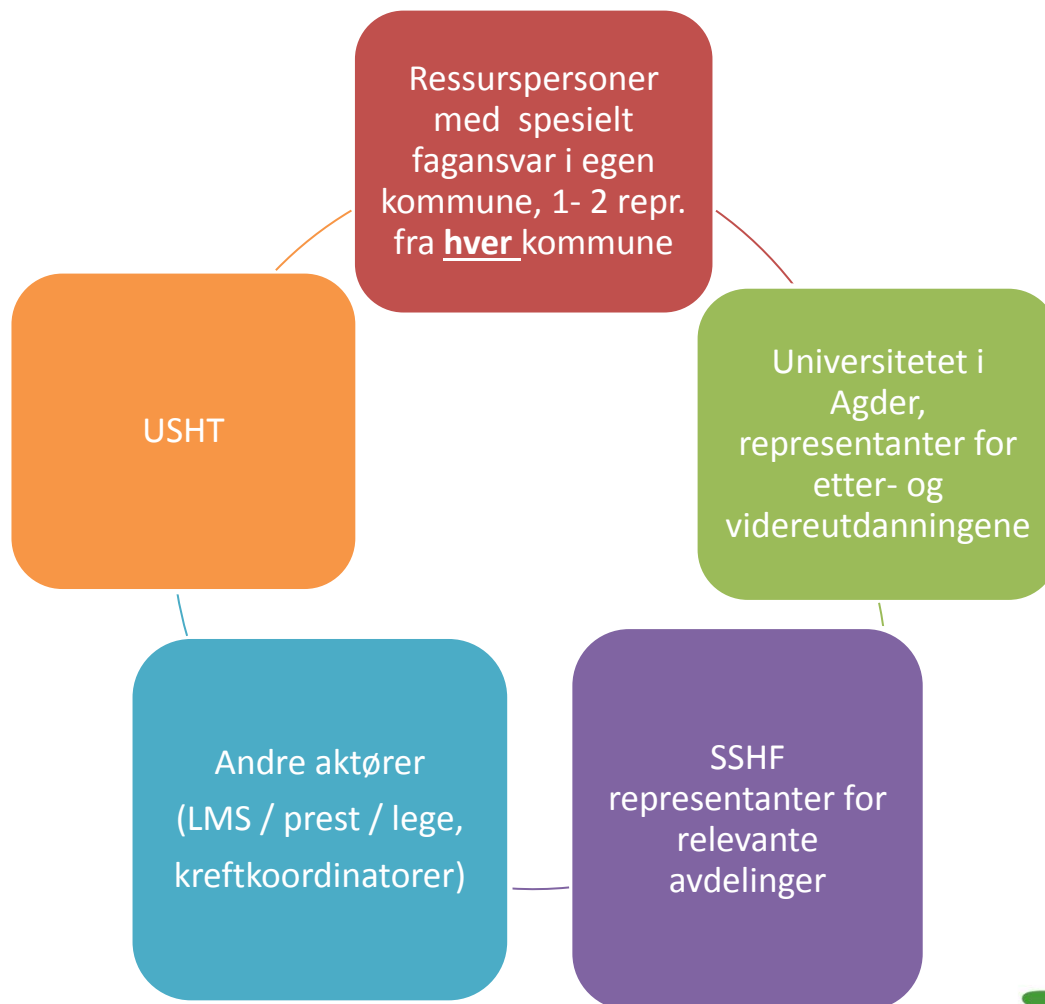
Tre fagnettverk

1. Demens
2. Lindrende omsorg
3. Aktiv omsorg

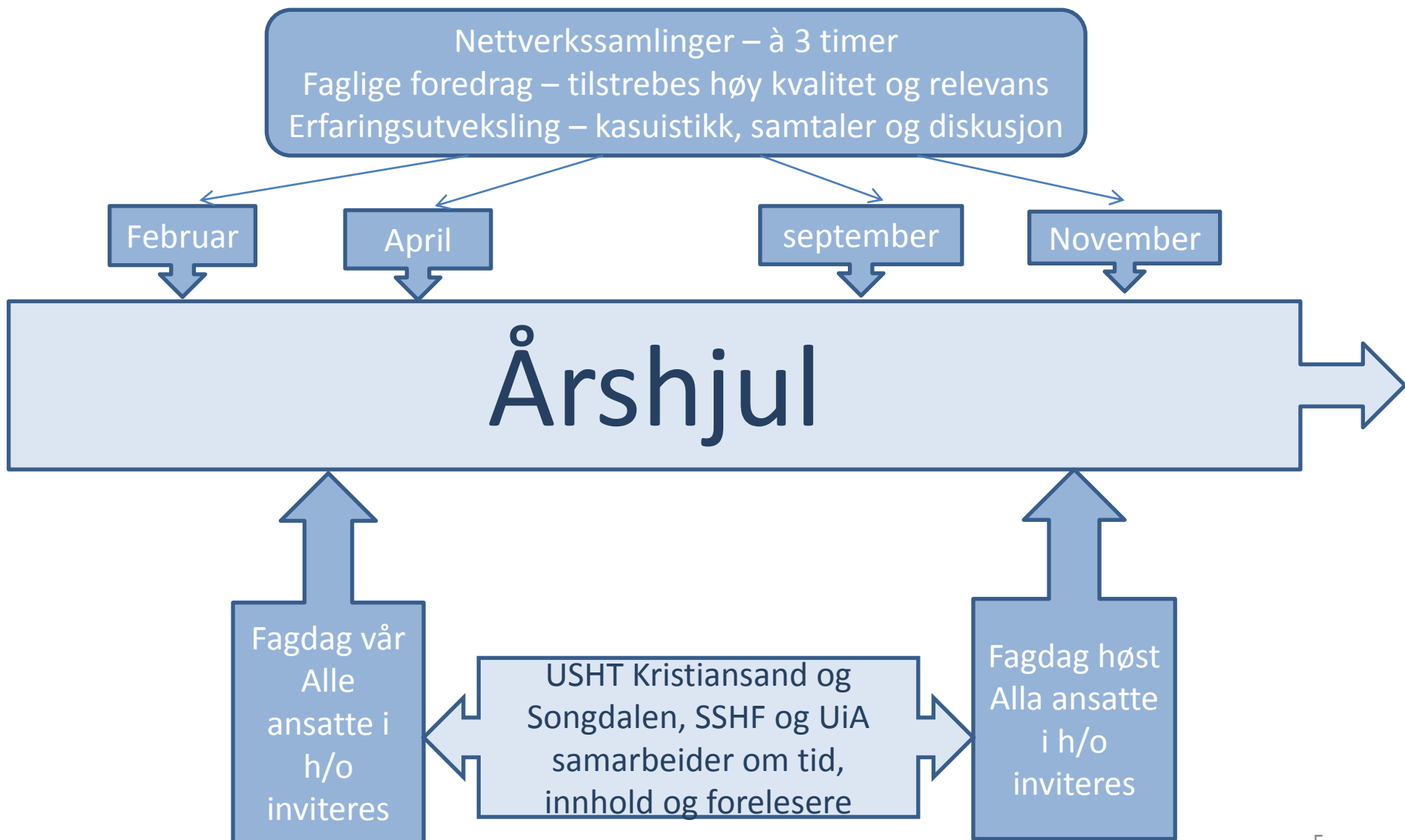


Deltakere

Formål:
Kompetanse-
utvikling
Kunnskapsdeling
Erfaringsutveksling



Fagnettverk modell



Nettverkssamlinger:

- Samlinger to ganger pr. halvår à tre timer (demensnettverk har samling en hel dag i stedet)
- Kombinerer faglig del med foredrag, gjerne ekstern foreleser
- med en erfaringsutvekslingsdel som kasuistikk-presentasjon med påfølgende diskusjon og innspill, eller ordet fritt.
- For fagnettverk lindring og demens: samarbeider med Kristiansand kommunes ressurspsykepleiernettverk i kreft og palliasjon eller demens om innhold, tema og felles samling etter behov
- **Mellom** nettverkssamlingene brukes nettverket som gjensidig informasjonskanal, formidlere og kunnskapsbase



Fagdager

- Èn fagdag hvert halvår
- Tema for fagdag valgt på bakgrunn av ønsker og innspill fra nettverket, eller valgt på bakgrunn av aktualitet
- Forelesere til fagdager er eksterne og forespørres på bakgrunn av deres kompetanse på valgt tema.
- Noen fagdager arrangeres i samarbeid med relevant EVU på UiA, der fagdagen inngår som obligatorisk del for studenter i videreutdanning.
- For fagnettverk i lindring: Fra 2014 planlegges fagdag saman med SSHF som del av større konferanse.
- Invitasjon til fagdager spres gjennom nettverket og går til ansatte i helse- og omsorgssektoren i kommunene i Vest-Agder.
- Nettverkssmedlemmer deltar i den praktisk gjennomføringen av fagdagene.

Forankring gjennom samarbeidsavtale med hver kommune



Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester
Vest-Agder

SAMARBEIDSAVTALE MELLOM KRISTIANSAND KOMMUNE OG UTVIKLINGSSENTER FOR SYKEHJEM OG HJEMMETJENESTER I VEST-AGDER, SONGDALEN OG KRISTIANSAND KOMMUNE

PARTENE

Kristiansand kommune
Utviklingssenteret for sykehjem og hjemmetjenester i Vest-Agder, Songdalen kommune
Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Vest-Agder, Kristiansand kommune

BAKGRUNN

Utviklingssentrene i Vest-Agder er regionale ressurscenter med ansvar for fag- og kompetanseutvikling innen kommunale helse- og omsorgstjenester. Helsedirektoratet har opprettet et eller to Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i hvert fylke.

MÅL FOR UTVIKLINGSARBEID I REGI AV UTVIKLINGSSENTRENE

Gjennom et utvidet samarbeid og samhandling mellom helse- og omsorgstjenestene i kommunene og høgskole / universitet skal Utviklingssentrene bidra til å:
Bedre kvaliteten på tjenestene til brukere innen hele omsorgskjeden (institusjon og hjemmetjeneste)
Styrke og rekruttere kompetente medarbeidere og bidra til å heve omsorgsarbeidets status

Utviklingssenteret skal lokalisere utviklingsarbeidet både til egen organisasjon og kommune, og til øvrige kommuner i eget fylke gjennom spredningsarbeid og nettverksutvikling.

SAMARBEIDSFORHOLD / STYRINGSFORM

Utviklingssentrene er kommunalt forankret i Songdalen og Kristiansand kommune, med Universitetet i Agder som hovedsamarbeidspart. Helsedirektoratet er øverste ansvarlig for Utviklingssentrene

FORMÅL MED SAMARBEIDSAVTALEN

Hensikten med samarbeidsavtalen er å sikre et samarbeid mellom kommuner i fylket om utvikling av tiltak innenfor satsningsområdene i henhold til rullerende virksomhetsplan for Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Songdalen og Kristiansand kommune.

Kommuner som inngår avtale tilbys mulighet for deltakelse i tiltak innen fagutvikling, praksisnær forskning og kompetanseutvikling for ansatte i de kommunale helse- og omsorgstjenestene.

PARTENES ANSVAR

Utviklingssentrene for sykehjem og hjemmetjenester

Utviklingssentrene i Songdalen og Kristiansand kommune forplikter seg til å lede fremdrift av interkommunalt nettverksarbeid i Vest-Agder, gjennom å initiere og legge til rette for avtalens formål og målsetting.

Kristiansand kommune

Kristiansand kommune forplikter seg til å:
Forankre avtalen med Utviklingssentrene på ledernivå.
Delta i referansegruppe til Utviklingssentrene, med representant for kommune ledelsen.
Etablere en administrativ / faglig kontaktperson i kommunen for koordinering av samarbeid med Utviklingssentrene. Kontakten vil omhandle planlegging, gjennomføring og evaluering av kommunens deltakelse i ulike fag- og kompetanseutviklingstiltak i regi av Utviklingssentrene.
Tilstrebe kompensering med fri / dekning av vikarutgifter i forbindelse med medarbeideres deltakelse på arrangementer i regi av Utviklingssenteret.

AVTALENS GYLDIGHET

Denne samarbeidsavtalen blir evaluert hvert 2. år for å sikre at ressurser og rammer for fortsatt samarbeid er tilstede.
Avtalen kan sies opp av hver av partene med seks måneders varsel med opphør 31.12.

Sted og Dato: _____

Kristiansand kommune v/

V/ Adm. Leder Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester, Songdalen kommune

V/Adm. Leder Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester, Kristiansand kommune



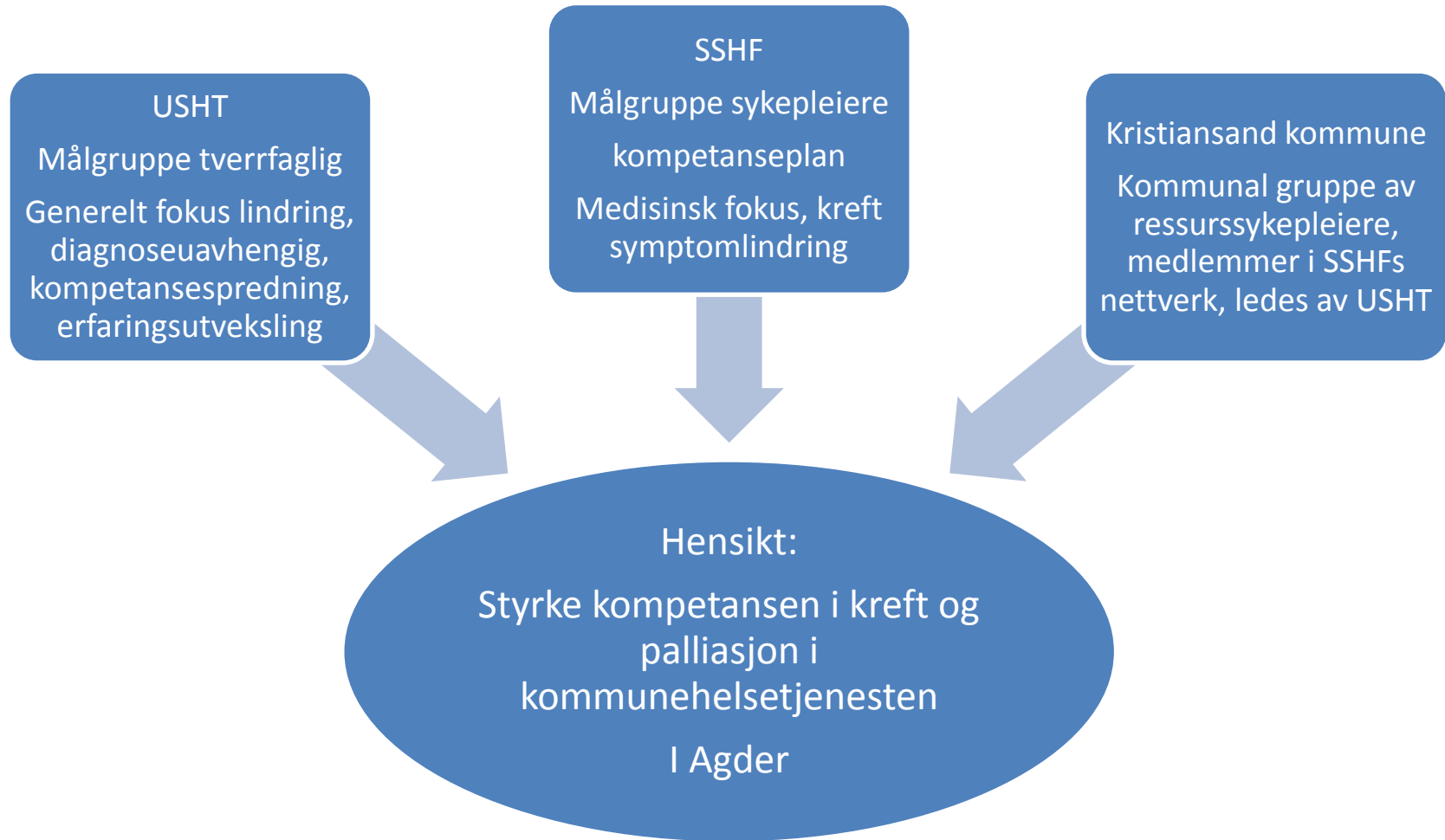
Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester

Mange nettverk i lindring?

1. Interkommunalt fagnettverk i lindring – USHT
2. «Ressurssykepleiernettverket» i Agder – SSHF
3. «Ressurssykepleiernettverket» i Kristiansand kommune.



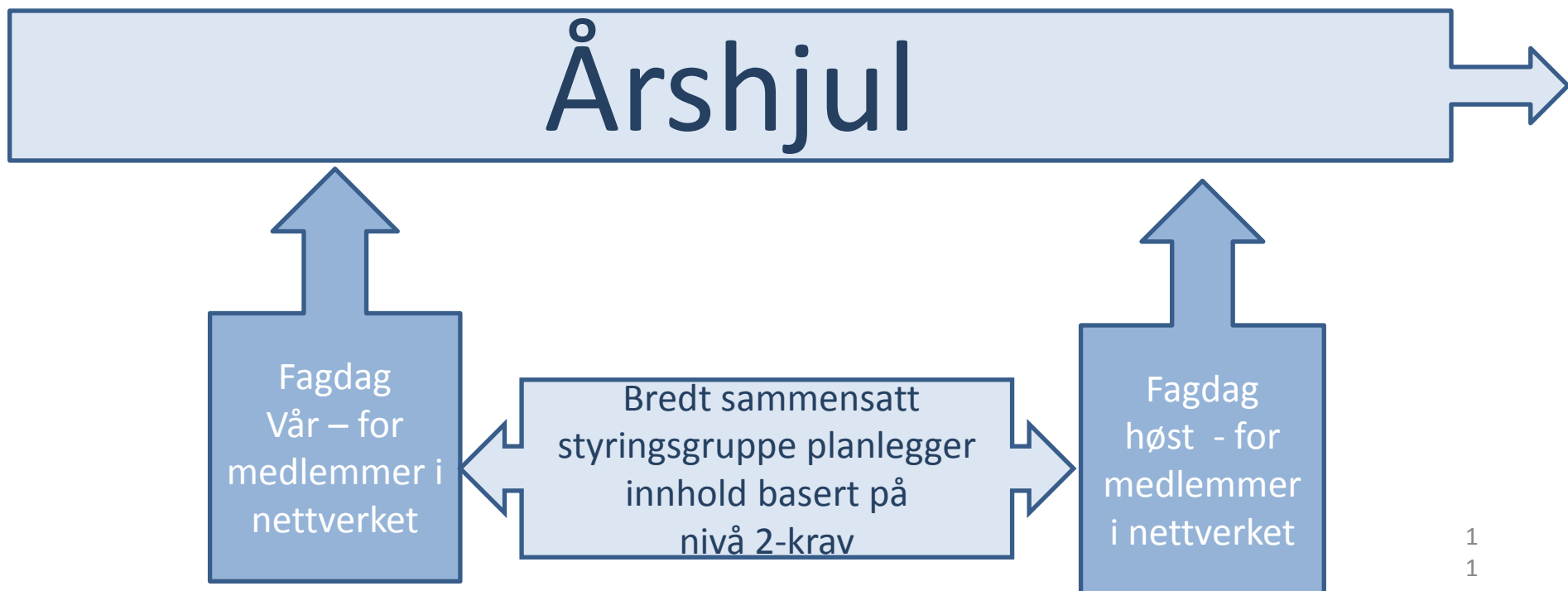
Flere veier mot et felles mål?



Nettverk av ressurspsykepleiere i palliasjon og kreftomsorg SSHF

Formål:

alle enheter i kommuner og sykehus som har palliative pasienter, skal ha en sykepleier med spesiell kompetanse denne pasientgruppen. Sykepleierne skal tilbys en definert opplæringspakke gjennom 2 årlige fagdager over en periode på tre år.



«Ressurssykepleiernetverket»

”Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorg”
(2010)

KOMPETANSEKRAV NIVÅ B

Sykepleiere som gir behandling og pleie til kreftpasienter i palliativ fase, skal forstå, ha erfaringskunnskap og handlingskompetanse i forhold til :

- kreftsykdommer og ulike behandlingsformer for kreft
- palliasjon som fagfelt
- konsekvenser av sykdom og behandling for pasienter og pårørende
- rådgivning og veiledning til pasienter og pårørende
- systematisk symptomkartlegging(ESAS, andre kartleggingsskjema), observasjon og evaluering
- smertebehandling og annen symptomlindrende behandling
- ivaretagelse av døende, inkludert diagnostisering av når pasienten er døende
- sykepleierens rolle i tverrfaglig samarbeid
- kommunikasjon med alvorlig syke og døende
- reaksjoner på alvorlig sykdom
- etiske vurderinger i forbindelse med alvorlig sykdom og livets avslutning
- systemkunnskap – lover, rettigheter, og plikter i forhold til palliative pasienter
- betydningen av identitets-, etnisitets- og kulturforståelse i møte med lidelse
- ivaretagelse av og støtte til pasienter/ pårørende i forhold til livskvalitet, mestring, og bearbeiding av sorg og kriser
- nettverksarbeid og tverretattlig samarbeid
- organisering av det palliative tilbudet
- sykepleierens ansvar rundt koordinering av tjenester rundt pasienten
- helsepersonells individuelle ansvar for faglig forsvarlighet



Kva skiller og forener nettverkene?

USHT

- Tverrfaglig
- 2 årlige fagdager – åpen invitasjon
- Fokus diagnoseuavhengig lindring, etikk, systematikk
- 4 årlige nettverksamlinger, erfaringsdeling, kasuistikk, faglige foredrag

SSHF

- For sykepleiere
- 2 årlige fagdager – for medlemmer, opplæringspakke.
- Fokus kreft og palliasjon
- Sterkt medisinsk fokus, symptomlindring
- Ingen nettverksamlinger

De fleste er medlemmer i begge nettverk



www.utviklingssenter.no