



# Nettverk i kreftomsorg og lindrende behandling i Helseregion Vest

## Strategi 2025-2029

Nettverk i kreftomsorg og lindrende behandling er etablert i alle foretaksområdene i Helseregion Vest som et samarbeid mellom helseforetak, kommuner, Kreftforeningen, Kreftomsorg Rogaland, aktuelle høyskoler og Kompetansesenter i lindrende behandling Helseregion Vest (KLB). Nettverkene er forankret via særavtaler knyttet til de overordnede samarbeidsavtalene mellom helseforetak og kommuner. I noen helseforetak har disse avtalene nå blitt erstattet med et mandat for nettverket.

Strategi 2025-2029 gjelder for nettverkene i alle de fire foretaksområdene og inkluderer nettverk av ressurspsykiatere, -fysioterapeuter og -ergoterapeuter.

Nettverk i kreftomsorg og lindrende behandling i Helseregion Vest er forankret i lover og forskrifter som regulerer spesialisthelsetjenesten og de kommunale helse- og omsorgstjenestene, samt følgende dokumenter:

- Leve med kreft. Nasjonal kreftstrategi (2018-2024). Helse- og omsorgsdepartementet 2018
- Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen Helsedirektoratet 2007, sist revidert 2019 (IS-2800)
- Sterkere sammen – mot kreft. Strategi 2024-2027, Kreftforeningen
- På liv og død – Palliasjon til alvorlig syke og døende. NOU 2017:16
- Lindrende behandling og omsorg. Vi skal alle dø en dag. Men alle andre dager skal vi leve. Meld. St. 24 (2019-2020)
- Tid for handling – Personellet i en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste. NOU 2023:4

Organiseringen og drift av nettverkene følger anbefalingene i Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen.

### **FORMÅL**

Bidra til kompetanseheving og bedre samhandling på alle nivå i helse- og omsorgstjenestene, slik at kreftpasienter i alle faser av sykdommen og pasienter med behov for lindrende behandling i alle sykdomsgrupper, og deres pårørende, opplever trygghet og mottar gode og helhetlige helse- og omsorgstjenester.

### **NETTVERKET SKAL KJENNETEGNES AV**

Høy kompetanse og etisk bevissthet, en velfungerende organisasjon og godt tverrfaglig samarbeid/samhandling. Ha en kultur for forbedring og en åpen tilnærming til nye ideer og løsninger.

## FOKUSOMRÅDENE

Fokusområdene er et resultat av evalueringen av forrige strategiperiode. Evalueringen peker på at det er særlig viktig å styrke synliggjøring, informasjon om nettverket og ledelsesforankring. Fire av de fem fokusområdene er videreført fra forrige strategiperiode.

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

Utvikling på disse satsningsområdene skal skje gjennom å oppnå tydelige mål konkretisert i årlige handlingsplaner.

## 1. PASIENT- OG PÅRØRENDEARBEID

**Mål:** Bidra til at helse- og omsorgstilbudet til pasienter og pårørende er av høy kvalitet.

### **Aktuelle innsatsområder:**

- fremme et bevisst forhold til etisk refleksjon i det daglige arbeidet og på nettverksmøter
- stimulere til at forhåndssamtaler blir implementert og systematisert
- videreføre arbeidet med implementering og systematisk bruk av verktøy for palliasjon
- ha et helhetlig fokus på pasientens hjemmetid og planlegging av hjemmedød, inkludert nødvendige støtteordninger og ressurser for å sikre en verdig avslutning på livet
- stimulere til bruk av etterlattesamtaler og fremme betydningen av sorgarbeid
- opprettholde et kontinuerlig fokus på brukermedvirkning og pårørendeinvolvering
- økt fokus på betydningen av helsekompetanse og ressurser som fremmer mestring
- tydelig fokus på viktigheten av helhetlige, sammenhengende pasientforløp
- fremme bruk av digitale hjelpemidler (som helseapper) for å støtte pasientens egenomsorg

## 2. KOMPETANSE

**Mål:** Bidra til å styrke ressurspersonenes kompetanse i kreftomsorg og lindrende behandling. Arbeide for at kunnskap, ferdigheter og holdninger blir formidlet videre til kolleger på arbeidsplassen.

### **Aktuelle innsatsområder:**

- fremme fokus på tidlig integrasjon av palliativ behandling og kunnskap om å identifisere den palliative pasient
- styrke kompetansen i kommunikasjon med pasienter som lever med en alvorlig livstruende/-begrensende sykdom og deres pårørende
- styrke kunnskapen om å leve med kreft, inkludert seneffekter av kreftbehandling
- fremme fokuset på lindrende behandling for pasienter med hjerte-/lunge-/nyresykdommer, demens og nevrologiske sykdommer, samt bidra til gode systemer, retningslinjer og prosedyrer for de aktuelle pasientgruppene

- styrke kompetansen om pasienter og pårørende i sårbare grupper
- styrke kompetansen i etiske og juridiske aspekter ved dødshjelp
- stimulere ressurspersoner til å hospitere på tvers av nivåer for å øke tverrfaglig samarbeid og erfaringsdeling
- ha en kompetanseplan som er oppdatert i henhold til fagets utvikling
- oppfordre og utruste ressurspersoner til å bidra med kompetanseheving på sin arbeidsplass
- bidra til at ressurspersoner kjenner til ny forskning, aktuelle veiledere og nye retningslinjer
- arbeide for at minimum 80 % av ressurspersonene har innarbeidet rutine på sitt arbeidssted om å informere nyansatte om nettverket og rollen som ressursperson
- arbeide for at minimum 80 % av ressurspersonene har innarbeidet rutine for å informere sine kolleger etter nettverksmøter og årlig fagdag
- arbeide for at ressurspersoner har tilstrekkelig kompetanse om relevante tilbud og støtteordninger som kan være til nytte for pasienter og pårørende
- stimulere ressurspersoner til å søke på tilskuddsordning til kommunale prosjekt

### 3. LEDELSEFORANKRING

**Mål:** Være forankret i ledelsen på alle nivå. Leder og ressursperson er gjensidig forpliktet på nettverksarbeidet.

**Aktuelle innsatsområder:**

- arbeide for at ledelsen på alle nivåer har en felles forståelse av visjonen og målene for nettverksarbeidet
- arbeide for at minimum 80 % av ressurspersonene har årlig møte med nærmeste leder om funksjonen som ressursperson
- oppfordre lederne til å evaluere nettverksarbeidet ved å svare på årlig rapportering
- legge til rette for at alle nye ledere deltar på introduksjonskurs
- arbeide for en økning i andelen ledere som deltar på årlig fagdag
- etablere møteplasser for lederne på tvers av avdelinger og nivåer
- legge til rette for at ressurspersoner får mulighet til å hospitere
- stimulere til at flere ressurspersoner får aksept for å utøve sin funksjon når det er behov for det

### 4. SYNLIGGJØRING OG SAMARBEID

**Mål:** Nettverket skal være kjent blant helsepersonell, pasienter og pårørende, og det skal sikres samarbeid med aktuelle samarbeidspartnere.

**Aktuelle innsatsområder:**

- øke synligheten og kjennskapen til nettverket for pasienter, pårørende og helsepersonell innen 2029
- øke bevisstheten blant helsepersonell om nytteverdien av nettverket og rollen til ressurspersonene
- fremme tverrfaglig samarbeid og erfaringsutveksling
- sørge for at flere fastleger kjenner til og bruker nettverket innen 2029

- bidra til tidlig involvering av kommunale helse- og omsorgstjenester og fremme samarbeid med fastleger for helhetlige og sammenhengende pasientforløp
- øke kjennskapen til pakkeforløp hjem og sikre at ressurspersoner er godt informert om hvordan pakkeforløpet kan bidra til et helhetlig pasientforløp
- etablere og styrke samarbeidet med Utviklingssentrene for sykehjem og hjemmetjenester
- øke samhandlingen med aktuelle tjenester som forvaltning, NAV, tros- og livssynssamfunn samt skole og oppvekst
- styrke samarbeidet med brukerorganisasjoner, som for eksempel Kreftforeningen
- utforske potensialet i samarbeidet med frivillige og spre informasjon om modeller og strukturer for frivillig arbeid
- ha kjennskap til tilbudene for barn med palliative behov, inkludert spesialiserte team, støtteordninger og hjelpemidler, og samarbeide med barnepalliative team ved behov
- utnytte digitale plattformer (som nettsider, intranett og sosiale medier) for økt synlighet og tilgjengelighet

## 5. ORGANISERING OG DRIFT AV NETTVERKET

*Mål: Være et velfungerende og fullt utbygd nettverk i alle de fire helseforetakene.*

### **Aktuelle innsatsområder:**

- sikre at rollen som ressursperson er klart og tydelig definert, med tydelig avklarte ansvarsområder
- fremme bruken av årshjul som et supplement til arbeidsplan for ressurspersoner
- sikre at hospiteringsordningen er oppdatert i alle fire helseforetak
- arbeide for minimum 80 % deltakelse på nettverksmøter
- arbeide for minimum 80 % oppslutning om årlig rapportering
- målrettet jobbe for å rekruttere ressurspersoner fra alle kommuner, sykehus og private institusjoner
- utvikle en kommunikasjonsplan for å øke synligheten av nettverket både internt og eksternt
- fremme bruken av digitale verktøy og kunstig intelligens for kompetanseheving og læring i nettverket
- invitere seg inn på møter i Områdeutvalgene for å informere om nettverket
- forbedre og revidere eksisterende evalueringsordning
- stimulere til at det etableres fysioterapi- og ergoterapinettverk i Helse Førde foretaksområde
- se på muligheten for å etablere digitale plattformer for faglig utveksling og samarbeid mellom møtepunktene