

Åfjord kommune



Prosjektnavn: Kompetansehevende tiltak for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt på Fosen

Bakgrunn for prosjektet

Fosen Helse Interkommunalt Selskap (IKS) er Fosen regionens vedtatte utviklingsaktør/samarbeidsorganisasjon med fokus på utvikling etablering av varige, forpliktende og fleksible former for samarbeid innen helse og omsorgstjenester for seks kommuner: Rissa, Ørland, Bjugn, Åfjord og Roan i Sør-Trøndelag og Leksvik i Nord-Trøndelag.

Pr. 2013 er folketallet i regionen 24 230 innbyggere. Kommunene står i dag overfor store utfordringer, blant annet ved å innfri Omsorgsplan 2015, Strategi 2020 for helseforetakene, Krefstrategi 2013 - 2017 og Samhandlingsreformen, med bl.a. endret oppgavefordeling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene. Samhandlingsreformen har i tillegg utløst endringer i lovgivningen ved en helt ny Folkehelselov og ny Helse- og omsorgslov.

Det ligger endringer i kommunerollen som krever ny kunnskap og fagkompetanse. Fosenregionen skal sammen organisere oppgaveløsningen og tjenestetilbudene til befolkningen, i samarbeid med Fosen Helse IKS.

Palliativ omsorg i Fosen kommunene er faglig forankret i Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen. Praksisen i kommunene er noe forskjellig og også innenfor forskjellige omsorgstjenester. I alle seks Fosen kommunene finnes det kompetanse som er nødvendig for god palliativ omsorg, men bruken av denne kompetansen er ikke tilstrekkelig strukturert. Roan og Ørland har tverrfaglige team for å planlegge pleie for palliative pasienter, i Åfjord finnes det team lindrende behandling med fagutvikling som fokusområde, Bjugn, Leksvik og Rissa har ikke noen ressursgruppe for palliative pasienter.

En spørreunde i Fosen kommunene har påvist behov for felles konkrete retningslinjer innen lindrende behandling og omsorg ved livets slutt, som kan brukes i hjemmesykepleien,



Åfjord kommune sykehjem eller Distrikt Medisinske Senter (senere i teksten DMS). Dette ville gjøre en mulig overgang fra hjem til institusjon eller motsatt, tryggere for pasient, pårørende og helsepersonalet. De fleste pasienter i livets slutfase ønsker å dø hjemme, men de er ofte bekymret for at de ikke får like god oppfølging og symptomlindring hjemme som på en institusjon. Helsepersonell gir uttrykk for utrygghet ved nærliggende dødsfall og usikkerhet i møte med pårørende til alvorlig syke pasienter. Det er et felles synspunkt at symptomlindring kunne være bedre planlagt og gjennomført.

Prosjektleder

Merike Pallas

Prosjektperiode

2014-2016

Hensikt og mål

Hovedmål:

Øke kompetansen til helsepersonalet opp mot symptomlindring, omsorg og kommunikasjon for å trygge den palliative pasienten i den terminale fasen.

Delmål 1:

Kompetanseløft i lindrende behandling for leger, sykepleiere og hjelpepleiere/ omsorgsarbeidere i seks Fosen kommuner i tre undervisningsområder:

- Lindrende medisin og behandling
- Omsorg og pleie
- Kommunikasjon

Delmål 2:



Åfjord kommune

Felles retningslinjer i form av prosedyrer for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt i seks Fosen kommuner.

Målgruppe

Helsepersonell som er ansatt i seks Fosen kommuner: leger, sykepleiere, vernepleiere omsorgsarbeidere, fysio - og ergoterapeuter.

Indirekte målgruppe:

Pasienter som har behov for lindrende behandling og oppfølging ved livets slutt, samt deres pårørende.

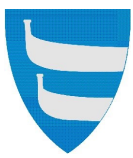
Finansiering

I regi av Fosen Helse IKS søkes det om totalt 4.500.000 kroner i tilskudd for gjennomføring av prosjektet.

Samarbeidspartnere

- Utviklingscenteret for hjemmetjenester i Sør-Trøndelag
- Kompetansesenteret Lindrende Behandling på St. Olavs Hospital HF skal ha en rådgivende rolle
- Samarbeid med leger i alle seks kommuner.
- Ressursgrupper av fagsykepleiere og tilsynsleger/sykehjemsleger i hver kommune.
- Samarbeid med Seksjon Lindrende Behandling ved St. Olavs Hospital HF.
- Samarbeid med Kreftklinikk i Rissa.

Tiltak



Åfjord kommune

- Politisk og administrativ forankring
- Etablere kommunale arbeidsgrupper
- Kompetansekartlegging i kommunene
- Etablering av fagnett for prosjektgruppen
- Utarbeide retningslinjer for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt
- Utarbeide undervisningsplan og gjennomføre denne
- Utarbeide nettbasert undervisningspakke
- Implementering av nye retningslinjer
- Spørreundersøkelse i etterkant av innføring av nye retningslinjer

Spredning

Rapportering og evaluering vil foregå etter avtale med Helsedirektoratet.