



Prosjekt

Kompetansehevende tiltak for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt 2010

Kristmar Selseth, Verdal kommune
Kirsten Ulriksen, Levanger kommune

-Idedugnad 270911-



Tjenestetilbud til målgruppen Verdal

- 2 PLO distrikt- ordinære sykehjemsplasser ved to institusjoner.
- 4 plasser tilrettelagt for alvorlig syke (palliative senger).
- Hjemmetjeneste som tilrettelegger for omsorg og pleie i pasientens eget hjem-3 avdelinger
- Samarbeid med bl.a fastleger, ergo-fysioterapitj. og psykiatritj.samt spesialisthelsetjenesten



Tjenestetilbud for målgruppen Levanger

- 3 pleie- og omsorgsdistrikt.
- Vi har økt fra 2 til 4 palliative plasser, distriktsovergrepene.
- PLO planen sier at vi skal ha 6-8 senger innen 2015
- Bortsett fra nattvaktressurs er det ingen ekstra resurser på de palliative plassene
- Nært samarbeid med palliativt team ved sykehuset, onkolog og kreftsykepleier deltar i visitt.



Søknadsprosess og tildeling Verdal

- Flere samarbeidet om søknadsprosessen.
- Kontakt med kompetansesentret, kreftforeningen og HNT v/kreftavd.
- Søkte om kr 450.000,- tildelt kr **250.000.**



Søknadsprosess og tildeling Levanger

- Studietur til Mosjøen kommune-dagenhet
- Kreftsykepleier og avdelingsleder skrev søknaden, vi fikk god hjelp av kompetansesentret.
- Søkte om kr 530 000,- tildelt kr **250 000,-**



Mål (ønskede resultater) Levanger

Overordnet mål:

- Styrke kvaliteten i tilbudet til pasienter og deres pårørende og øke kompetanse innen lindrende behandling og omsorg ved livets slutt.

Resultatmål:

- Etablere dagenhet for pasienter med alvorlig sykdom og kort forventet levetid.



Mål (ønskede resultater)



Verdal

Overordnet mål:

- Styrke kvaliteten i tilbudet til pasienter og deres pårørende og øke kompetanse innen lindrende behandling og omsorg ved livetsslutt.

Resultatmål:

- Styrke det som skjer i møte mellom kreftpasient og helsetjenesten i kommunen.



Tiltak Levanger



- Utrede dagenhet
- Kompetanseheving hos ansatte



Tiltak Verdal



- Hospitering
- Ledsagerfølge
- Selvhjelpsgrupper og samtalegrupper for pårørende



Utfordringer i begge kommuner



- Bemanning av prosjektene
- Behov for økning av bemanning med spesialutdanning/kompetanse.
- Mangelfullt i forhold til analyse/kartlegging
- Hvordan evaluere
- Mye uavklart i forhold til samhandlingsreformen
- Implementering etter prosjektslutt/økonomi



Muligheter



- Samarbeid mellom kommunene -> samarbeid omkring tiltaksdel samt felles prosjektleder i 50%
- Samarbeid med Utviklingssenter for sykehjem og Utviklingsstab ISK.
- Erfaringene vil ha betydning for veien videre-> vil bli brukt i videre kommuneplanlegging.
- Større sjanse for implementering etter prosjektslutt hvis vi samarbeider

