

LINDRING PÅ TVERS

Palliasjonsseminar Malmefjorden

29.11.13

Lillian Karlsen

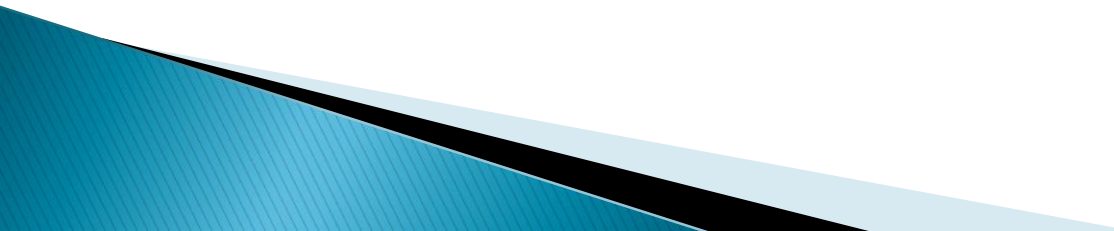
Lindring på tvers

- ▶ Treårig samarbeidsprosjekt mellom Eide kommune, Fræna kommune og palliativ team v/ Molde sykehus
- ▶ 2011– 2013
- ▶ Tilsagn på omsøkte midler fra Helsedirektoratets tilskuddsordning over statsbudsjettes kap. 761, post 67 *Tilskudd til kompetansehevende tiltak for lindrende behandling og omsorg.*
- ▶ Fokus på samhandling og kompetansehevende tiltak for økt kvalitet på lindrende behandling og omsorg.

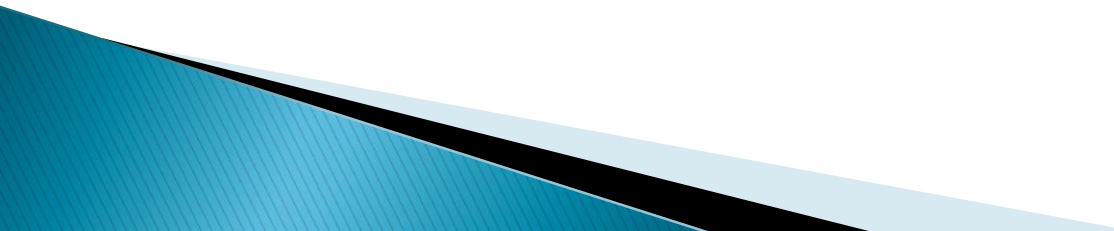
Bakgrunn

- ▶ Kommunale planer med fokus på kompetanseheving innen palliasjon
- ▶ Sentrale førende dokumenter som gir relevans for prosjektet er;
- ▶ Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for palliasjon i kreftomsorgen
- ▶ Nasjonal kreftstrategi 2013–2017
- ▶ Stortingsmelding nr. 25: Mestring, mening, muligheter. Herav delplanen Omsorgsplan 2015
- ▶ Stortingsmelding nr. 47; Samhandlingsreformen

Målgrupper Lindring på tvers

- ▶ Palliative pasienter som bor hjemme eller på institusjon i Eide og Fræna, samt deres pårørende.
 - ▶ Personalet som skal ivareta de palliative pasientene og deres pårørende.
- 

Hovedmål 1

- ▶ Gjennom samhandling, fagutvikling og kompetanseheving blant våre ansatte, ønsker vi å styrke kvaliteten på lindrende behandling, pleie og omsorg som gis til våre palliative pasienter og deres pårørende.
- 

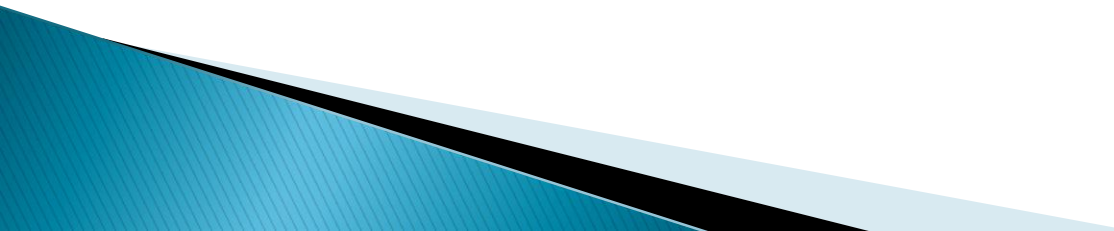
Hovedmål 2

- ▶ Kartlegging og oppfølging av palliative pasienter i våre kommuner. Dette i samarbeid med spesialistkompetanse ved palliativt team ved Molde sykehus for å sikre et kvalitativt og koordinert tjenestetilbud til alle palliative pasienter.

Hovedmål 3

- ▶ Implementere Liverpool Care Pathway for å oppnå felles interkommunal kultur og kompetanse i omsorgen for den døende pasient og hans/hennes familie, også på tvers av nivåene i helsetjenesten.

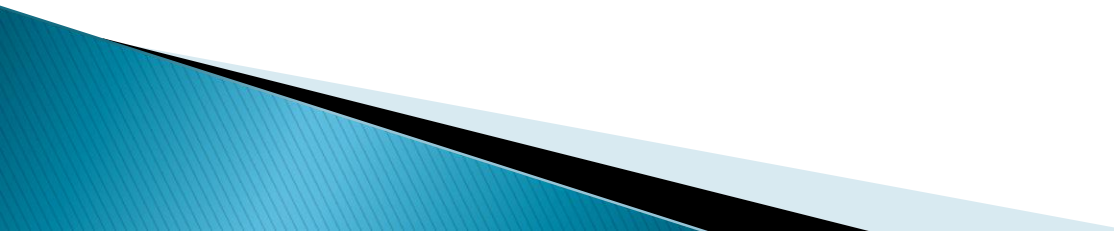
Tiltak

- ▶ Hospitering ved Rokilde Sykehjem, Utviklingssenter for sykehjem i Møre og Romsdal:
 - ▶ 73 ansatte deltok på fagdag.
 - ▶ 16 ansatte har deltatt på hospiteringsordningen.
- 

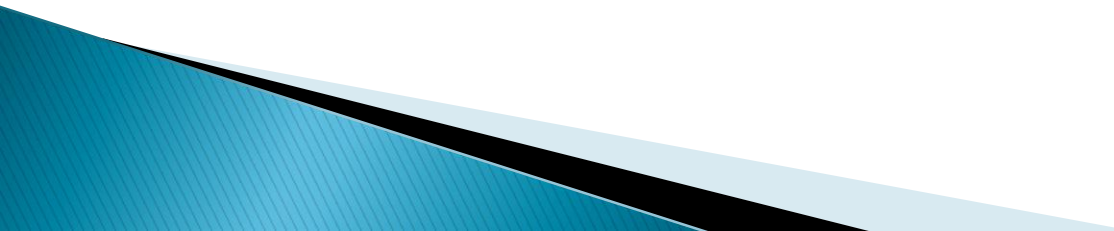
Tiltak

- ▶ Deltakelse i arbeidsgruppe for CNS-forløpet "Pasienter med høygradig Gliom som henvises Kreftavdelinga"; utarbeidet felles rutiner på oppfølging i kommunal regi, med spesielt fokus på det palliative forløp.
- ▶ http://www.helse-mr.no/ftp/eqspublic/pasientforlop/docs/doc_17383/index.html

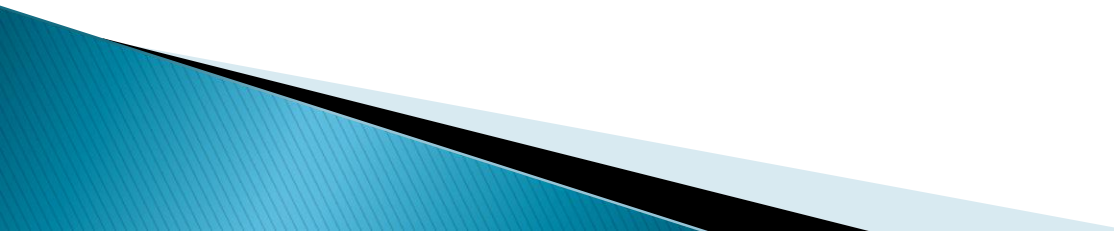
Tiltak

- ▶ Livslystkurs i samarbeid med Kreftgruppa i Eide, Kreftforeningen og kreftkoordinatornettverket: 23 pasienter og pårørende deltok.
 - ▶ Prosjektgruppen møtes hver 3. uke for kartlegging og oppfølging av felles palliative pasienter.
- 

Tiltak

- ▶ Implementering av Liverpool Care Pathway som behandlings-/tiltaksplan for døende pasienter.
 - ▶ Videreutvikle gode felles systemer, rutiner og prosedyrer. Arbeid med å få LCP og andre rutiner inn i IKT-system. LCP-perm.
- 

Tiltak

- ▶ Palliasjonsseminar Eide/ Fræna.
 - ▶ Nedsatt ressursgrupper i palliasjon i begge kommuner, deltar på ressursnettverksamlinger v/ Molde sykehus.
- 

Plan for videreføring av tiltak etter endt prosjektperiode

- ▶ LCP- implementeringen forventes å være godt innarbeidet ved prosjektslutt. LCP- ansvarlige på hver avdeling/ sone vil ha det samme ansvar for oppfølging og bruk av LCP etter endt prosjektperiode.
- ▶ Hospitering ved våre utviklingssykehjem et varig tiltak? Vi ønsker å tilby hospitering og faglige kurs for nyansatte etter prosjektperioden. Dette for å beholde den palliative kompetansen ved evt. utskiftninger i personellgruppen.

Videreføring

- ▶ Kartleggingsmøter hver 3. uke med lege fra pall. team fortsetter etter endt prosjektperiode.
 - ▶ Ressursgruppene i palliasjon med representanter fra hver avdeling/ sone er ansvarlige for å videreføre fagutvikling og kompetanseheving på sin arbeidsplass.
 - ▶ Videreføring av kreftkoordinatorstillinger
- 