

ASK ØY

KOMMUNE



Fra fagutvikling til forskning i Askøy kommune

Prosjekter innen kreftomsorg og lindrende behandling fra 2009



Prosjektbeskrivelse
Kreftomsorg i primærhelsetjenesten
"Et samarbeidsprosjekt mellom kommunen og helsevesen"
Prosjektleder: Marianne Tveit Skarstad



ASKØY KOMMUNE
Handlingsplan for kreftomsorg og lindrende behandling
2012 - 2016



ASKØY KOMMUNE
Kreftkoordinator i primærhelsetjenesten
Kreftomsorg



ASKØY KOMMUNE
Kreftrehabilitering
Kreftomsorg



ASKØY KOMMUNE
Kreftomsorg i Askøy kommune
Et samarbeidsprosjekt mellom kommunen og helsevesen
Skiftetiden 1-2013



ASKØY KOMMUNE
Kleppresta sykehjem
Et samarbeidsprosjekt mellom kommunen og helsevesen



ASKØY KOMMUNE
Barnepalliasjon i primærhelsetjenesten
Kreftomsorg

Første prosjekt var 'Kreftomsorg i primærhelsetjenesten'. Kompetanse heve hjemmetjenesten – samarbeid med fastlegene, hvor ønske om hjemme død ble mulig for 45% av deltakerne – langt over landsgjennomsnittet
I prosjektet ble det utarbeidet en kommunal handlingsplan for kreftomsorg som har lagt føringer for det videre arbeidet og en sluttrapport.

Prosjekt nr. 2 var 'Kreftkoordinator i primærhelsetjenesten'. Det resulterte blant annet i at kommunen etablerte stillinger som kreftkoordinator og rutiner for å ivareta barn som pårørende.
Prosjekt 3
Etablering av »lindrende enhet» samarbeidsprosjekt med våre nabokommuner og sykehus

Prosjekt 4. Etablering av »Kreftrehabilitering», som et tilbud i Frisklivsentralen
Prosjekt 5 oppstart 2020 »barnepalliasjon i primærhelsetjenesten» for å utvikle et helhetlig og sømløst tjenestetilbud til alvorlig syke og døende barn, etablering av beredskapsteam.

Erfaringer fra prosjektene- betydning for pakkeforløp hjem.

- Fått nasjonal oppmerksomhet. Kreftkoordinator i Askøy kommune har deltatt i nasjonal gruppe for utarbeidelse av pakkeforløp hjem og deltatt i implementeringsgruppen ledet av Helse direktoratet.
- God modell for implementering av nye oppgaver/utvikling av tjenester
- Våre erfaringer viser at det er tilfeldig og lite systematikk i å melde pasienter mellom tjenestenivåer . Behov for å revidere , samarbeidsavtalene/tjenesteavtalene
- Viktig å samarbeide på flere nivåer- nasjonalt ,regionalt og lokalt
- Tidlig intervensjon er viktig for å bygge relasjoner/bygge trygghet, ikke minst for pårørende i «fredstid», for å få gode pasientforløp.
- Resultatene i Kreftrehabiliteringsprosjektet viser at modellen er viktig for kreftpasienter – økt livskvalitet, mindre fatigue, samfunns økonomisk gevinst.
- På bakgrunn av dette er vi positive til innføring av pakkeforløp hjem, få til mer systematikk som kan være med å bidra til gode og helhetlige pasientforløp

Videre arbeid i implementering av pakkeforløp hjem i Askøy kommune.

1. Startet informasjonsarbeid om dette internt i kommunen

- Fastlege, ledergruppe helse og omsorg ,ulike pasientorganisasjoner.
- Kreftforeningen har sammen med kreftkoordinator hatt møte med ordfører
- Politisk Notat med Informasjon til UOL(politisk)
- Fagdag 7/9 med politikerne presentasjon fra kreftforeningen

2. Nedsatt en arbeidsgruppe som ser videre på hva, hvem, hvordan gjøre dette:

Bestående av:

Helse og omsorgssjef, Kommuneoverlege, leder av forvaltningsenheten, kreftkoordinator ,medisinsk faglig rådgiver - fastlege

Dersom det vil kreve ekstra ressurser er det viktig å få det med i budsjettforhandlingene i kommunen.



Takk for meg