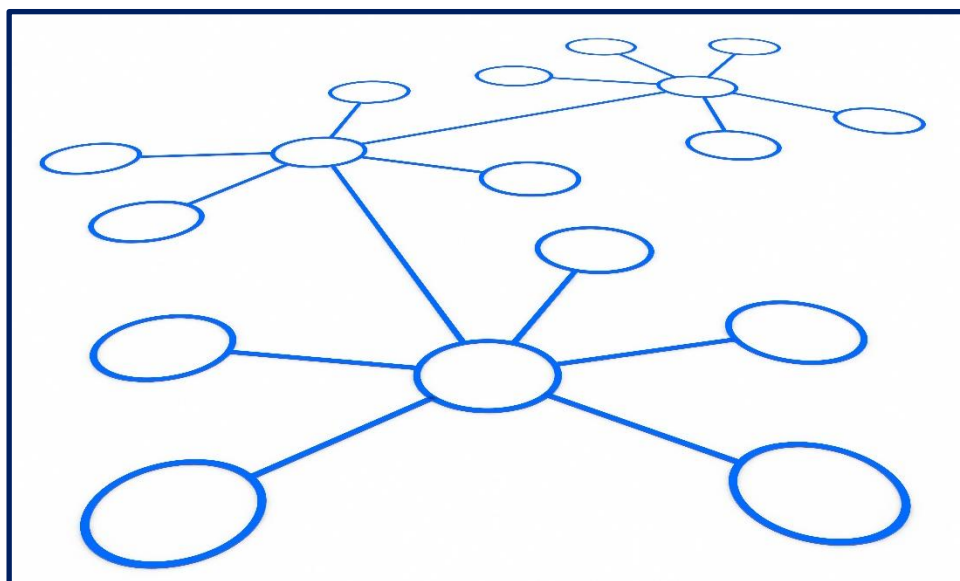




HOSPITERINGSPLAN

*For ressurspsykepleiere i nettverket i kreftomsorg og lindrende
behandling*



Hospitering er en del av nettverkets kompetanseplan hvor det anbefales at nye ressurspsykepleiere får hospitere innen to år.

Mål for hospiteringsordningen:

- Øke kompetansen og styrke samhandling mellom 1. og 2. linjetjenesten gjennom kunnskapsutveksling, økt innsikt i hverandres arbeidsfelt og kompetanse, til pasientens beste
- Sikre kontinuitet og faglig god kvalitet i tjenestetilbudet til kreftpasienter og pasienter med behov for lindrende behandling
- Bygge faglig nettverk mellom helsepersonell på ulike nivåer og mellom ulike yrkesgrupper





Rutiner for hospiteringsordningen:

- Anbefaler en hospiteringsperiode på inntil 3 dager. Dette kan også innebære kveldsvakt.
- Hospiteringen planlegges i god tid og avklares med nærmeste leder. Ressursssykepleier kontakter ønsket hospiteringssted (tabell s. 2 og 3).
- Ressursssykepleier søker lønnet permisjon og evt. dekning av reiseutgifter hos egen arbeidsgiver.
- Ved henvendelse til hospiteringsstedet bør e-posten inneholde kort informasjon om faglig bakgrunn, praktisk erfaring og mål og ønsker for hospiteringsoppholdet.
- Ressursssykepleier utarbeider en egen målsetting for hospiteringen som formidles til kontaktperson på hospiteringsstedet i forkant. Egen målsetting føres i hospiteringsplanen (s. 5).
- Etter hospiteringen fyller ressursssykepleier ut skjemaet **Hospiteringsplan** med dokumentasjon fra kontaktperson på hospiteringsstedet (s. 5-6). Originalen beholdes av ressursssykepleier, og kopi sendes nærmeste leder.
- **Evalueringskjema** (s.7) fylles ut siste hospiteringsdag og leveres til kontaktperson på hospiteringsstedet, som videresender det til KLB. Hospitanten er selv ansvarlig for å gi tilbakemelding til egen arbeidsgiver.

Det kan være mulig å få hospiteringsoppholdet godkjent som tellende til godkjenning som klinisk spesialist i sykepleie. Se NSF, [godkjenningsordninger](#), for mer informasjon.

Hospiteringssteder med kontaktpersoner

Sted:	Kontaktperson:
Bergen Røde Kors Sykehjem, palliativ avdeling	Laila Skudal Ellingsen, avdelingssykepleier laila.ellingsen@brks.no
Behandlingsavdelingen ved Luranetunet, Os kommune	Mia Othelia Aars, ressursssykepleier miaaar@bjornafjorden.kommune.no 909 41 382
Gatehospitalet i Bergen	Silje Skaug, avdelingssykepleier Silje.skaug@frelsesarmeen.no 53 01 24 00
Hjemmesykepleien Ytrebygda, Bergen kommune	Linda Maria Stiegler, ressursssykepleier linda.stiegler@bergen.kommune.no 408 13 637
Kreftklinikken, Post 2, syd/vest , Haukeland universitetssjukehus	Janita Svindseth, fagutviklingssykepleier janita.svindseth@helse-bergen.no Bente Walde, fagutviklingssykepleier bente.walde@helse-bergen.no



Kreftklinikken, Poliklinikk , Haukeland universitetssjukehus	Lisa Landsvik, avdelingssykepleier Lisa.landsvik@helse-bergen.no 55 97 39 09 / 958 54 986 Paula Jean Mjelde, fagutviklingssykepleier paula.jean.mjelde@helse-bergen.no 934 23 695
Kommunalt palliativt team (KPT) Bergen Kommune	Beate Kosinski, ressurssykepleier Beate.Kosinski@bergen.kommune.no Björg Synnøve Stige, ressurssykepleier bjorg.stige@bergen.kommune.no 53 03 23 15 / 408 03 014
Lindrende enhet ved Kleppstø sykehjem, Askøy kommune	Britt Søilen, avdelingssykepleier britt.soilen@askoy.kommune.no 905 38 768
Senter for lindrende behandling, Lindrende team, Haukeland universitetssjukehus	Gunn Britt Hannisdal, kreftsykepleier gunn.britt.hannisdal@helse-bergen.no 55 97 13 19
Sunniva palliativt team Haraldsplass diakonale sykehus	Victor Marcelius Angell, koordinator og fysioterapeut Victor.marcelius.angell@haraldsplass.no 476 52 028
Øygarden lokalmedisinske senter, lindrende senger Øygarden kommune	Kjersti Opheim Moldenes, avdelingsleder Kjersti.moldenes@oygarden.kommune.no Inger Fosse, kreftkoordinator, ressurssykepleier, inger.fosse@oygarden.kommune.no 909 63 266
Voss herad	Kirsti Buset, kreftkoordinator, ressurssykepleier kirsti.buset@voss.kommune.no 992 07 129
Voss sjukehus, Kirurgisk sengepost	Ragnhild Flatebø Nesheim, ressurssykepleier Ragnhild.elisabeth.flatebo.nesheim@helse-bergen.no Ranveig Herland Knapstad, avdelingsleder ranveig.herheim.knapstad@helse-bergen.no 977 11 192





Fylles ut av den som hospiterer

Hospiteringsplan

Navn:

Hospiteringssted:

Tidsrom for hospiteringen:

Egen målsetting for hospiteringen:

Her presenteres en oversikt over aktuelle hovedområder for hospiteringen.

Hva kan være relevant å implementere eller videreutvikle på egen arbeidsplass?

- 1. Kartlegging:** Hvilke verktøy benyttes på hospiteringsstedet for å kartlegge pasientens behov? Hvordan bruker hospiteringsstedet kunnskapen / informasjonen videre?

Eksempler:

- Identifisere pasienter med behov for palliativ tilnærming
- Symptomkartlegging (ESAS-r, ESAS sekundærobserveasjonsskjema)
- Grad av skrøpelighet (CFS)

- 2. Symptomer og tilstander:** Hvilke symptomer og tilstander har pasienter innlagt i avdelingen? Hvordan identifiserer avdelingen hvor pasienten er i sykdomsforløpet?

Eksempler:

- Hvilke medikamentelle og ikke-medikamentelle tiltak, og pleietiltak brukes for å behandle/lindre ulike symptomer og tilstander?
- Aktuelle prosedyrer, informasjonsmateriell o.l. knyttet til symptomer / tilstander

- 3. Eksistensiell og åndelig omsorg:** Hvilke rutiner har hospiteringsstedet for å identifisere og ivareta pasientens og evt. pårørendes behov?

Eksempler:

- Hva er viktig for deg nå?
- Hvilken praksis har de for å tilby og henvise til ulike livssynsveiledere?

- 4. Kommunikasjon:** Hvilke rutiner har hospiteringsstedet for å sikre god kommunikasjon med pasient og pårørende under innleggelsen?



Eksempler:

- Forhåndssamtaler
- Familiesamtaler, etterlattesamtaler
- Samvalg
- Tolketjeneste

5. Ivaretagelse av pårørende: Hvordan ivaretar avdelingen pårørendes behov, inkludert behovet for tilpasset informasjon?

Eksempler:

- Hjelpetiltak, som f.eks. pleiepenger
- Barn som pårørende

6. Den døende pasient: Hvilke rutiner har avdelingen for å ivareta pasient og pårørende når livet går mot slutten?

Eksempler:

- Livets siste dager
- Rutiner for å ordinere de fire viktigste medikamentene
- Pårørendesamtale ved livets slutt
- Oppfølging av etterlatte
- Dokumentasjon

7. Samhandling og samarbeid: Hvilke rutiner har hospiteringsstedet for kommunikasjon mellom samarbeidende helsepersonell, for å sikre gode og helhetlige pasientforløp, når pasient overføres mellom tjenester / nivå?

Eksempler:

- Formaliserte avtaler / krav
- Avdelingens sjekkliste for å sikre gode overganger
- Palliativ kartlegging og behandlingsplan
- Individuell plan til bruk i palliasjon
- Tverrfaglig samarbeid

Det viktigste med hospiteringsoppholdet er aktiv deltakelse, refleksjon og å koble erfaringene til egen praksis for å styrke faglig kompetanse.

Kontaktperson for hospiteringen (navn og tittel): _____

Hospitant: _____

Dato: _____

Signatur hospitant: _____ **Signatur kontaktperson:** _____

Original beholdes av hospitanten. Kopi til nærmeste leder



vedlegg 1

EVALUERINGSSKJEMA FOR HOSPITERING

Hospiteringssted:

Dato / periode:

Bakgrunn

Hvor lenge har du vært ressurssykepleier? _____

Har du videreutdanning? ja ☐ nei ☐

Hvis ja, hvilken? _____

Hvor arbeider du?

☐ sykehus ☐ sykehjem ☐ hjemmesykepleien ☐ annet, spes.: _____

Vurdering av hospiteringen

Hva var ditt samlede utbytte av hospiteringen?

☐ svært nyttig ☐ nyttig ☐ hverken / eller ☐ lite nyttig ☐ ingen nytte

Hva har du hatt mest utbytte av?

1. _____
2. _____
3. _____

Hva har du hatt minst utbytte av?

1. _____
2. _____
3. _____

Hvordan opplevde du oppfølgingen under hospiteringen?

Er det noe du har lært under hospiteringen som du kan ta i bruk i ditt daglige arbeid?

Er det noe du ønsker å ta med tilbake til egen arbeidsplass?

Kunne noe vært gjort annerledes?

Andre kommentarer eller innspill:

Innsending

Skjema leveres til kontaktperson på hospiteringsstedet.

Kontaktperson sender skjema til: lindrende.behandling@helse-bergen.no