



Strategi for kompetanse innen klinisk sykepleie, kreft

INNHALDSFORTEGNELSE

Innledning	3
Trinnbeskrivelser	4
Kunnskapsområdene	5
Trinn 1 - Nyansatt sykepleier → Avansert nybegynner	6
Trinn 2 - Avansert nybegynner → Kompetent utøver	8
Trinn 3 - Kompetent utøver → Kyndig utøver	10
Trinn 4 - Kyndig utøver → Ekspert	12
Formell høyere utdanning	13
Mastergrad	14
Doktorgrad	14
Definisjoner	15

INNLEDNING

God omsorgskvalitet og høy pasientsikkerhet i Oslo universitetssykehus (OUS) forutsetter kontinuerlig kompetanseutvikling blant ansatte. Kompetanseprogrammet er et sykehusomfattende program for sykepleiere innen kreftområdet.

Formålet med et strukturert og systematisk kompetanseprogram i klinisk sykepleie innen kreftområdet er å rekruttere, inspirere, ha kompetent personale og beholde ansatte. Dette nås ved å skape klare karriereveier og vilkår for kompetanseheving for sykepleiere. Kompetanseprogrammet er basert på behovene til pasientene og virksomheten.

Kompetanseprogrammet er delt opp i fire trinn, og gjelder for både sykepleiere og sykepleiere med videre- og spesialistutdanning. De ulike trinnene er veiledende, og det forutsettes at en har fullført innholdet i ett trinn før en går videre til neste. Tiden en bruker på hvert trinn vil variere fra sykepleier til sykepleier. Nyansatte sykepleiere, som har erfaring fra tidligere, kan eksempelvis plasseres inn på et trinn høyere når det er sjekket ut at trinnene under er oppnådd. I tillegg til trinnene presenteres en beskrivelse for sykepleiere med høyere formell utdanning.

Sykehuset har allerede "Klinisk kompetanseprogram for sykepleiere og spesialsykepleiere" som har eksistert i flere år. Kursene i klinisk kompetanseprogram har blitt integrert i kompetanseprogrammet innenfor kreftområdet. Den ansatte kan gjennomføre begge programmene parallelt, men må melde seg på i "Klinisk kompetanseprogram for sykepleiere og spesialsykepleiere". Dette finner man mer informasjon om på sykehusets intranettside.

Læringsmålene i kompetansetrinnene er basert på fem definerte områder for sykepleiere:

- 1. Helse, sykdom og sykepleie**
- 2. Forskning og kunnskapsbasert praksis**
- 3. Etikk, kommunikasjon og samhandling**
- 4. Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet**
- 5. Teknologi og digital kompetanse**

Kompetanseprogrammet brukes til:

- overordnet strategisk kompetanseplanlegging
- kompetanse- og bemanningsplanlegging
- rekruttering og beholde sykepleiere
- individuelle handlingsplaner
- utviklingssamtaler/lønnsamtaler

For å oppnå læringsmålene i kompetansetrinnene trenger den enkelte sykepleier å utvikle kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse. Dette skjer gjennom ulike aktiviteter som opplæring, læring i praksis, nye oppgaver, veiledning/mentorskap, deltakelse i nettverk, hospitering, selvstudier, elæringskurs, ledelse av eller deltakelse i prosjekter og forbedringsarbeid, studiebesøk og gjennom utdanning, kurs og konferanser.

Kompetanseheving er en kontinuerlig prosess som tilpasses den enkeltes og enhetens behov. Det er leder og den ansatte som vurderer dette sammen. Kompetanseplanen gjennomgås i den årlige utviklingssamtalen.

Trinn 1 – 4 er intern kompetanseoppbygging, master- og doktorgrad er formelle utdanninger. Disse er derfor løst fra trinn 1 – 4, og kan tas uavhengig av hvor man er plassert i kompetansetrinnene.

TRINNBESKRIVELSER

TRINN 1 - Nyansatt sykepleier → Avansert nybegynner (se side 6)

Sykepleieren utvikler ferdigheter som er spesifikke for sykepleien på enheten med støtte fra kollegaer. Sykepleieren utvikler sin kompetanse ved å tilegne seg kunnskap basert på erfaring, refleksjon og kritisk tilnærming. Sykepleieren viser respekt for pasientens integritet og verdighet og kan formidle tillit og trygghet til pasienter og pårørende.

TRINN 2 - Avansert nybegynner → Kompetent utøver (se side 8)

Du mestrer å jobbe selvstendig, utvikler og utdyper ferdighetene dine. Du kan planlegge og gjennomføre sammensatte pleiesituasjoner, har oversikt og kan prioritere. Du bidrar i ressursgruppe, samt underviser og veileder sykepleierstudenter og nyansatte kollegaer.

TRINN 3 - Kompetent utøver → Kyndig utøver (se side 10)

Sykepleieren har en grundig og helhetlig tilnærming til sykepleieprosessen. Sykepleieren håndterer og analyserer komplekse pasientsituasjoner. Sykepleieren kan medvirke i prosjekt- og utviklingsarbeid og veilede studenter på videre- og mastergradsutdanning. Sykepleieren deltar aktivt i faglige diskusjoner.

TRINN 4 - Kyndig utøver → Ekspert (se side 12)

Sykepleieren håndterer og analyserer komplekse pleiesituasjoner og er ansvarlig for sykepleiefaglig utvikling innen enheten. Sykepleieren er aktiv i faglige og akademiske diskusjoner. Sykepleieren kan lede, gjennomføre og evaluere systematisk kvalitetsarbeid og prosjekter innenfor eget ansvarsområde.

MASTERGRAD (se side 14)

I tillegg til fagkunnskap vil en gjennom en mastergrad lære seg å vurdere ny kunnskap og forskning. Dette er et nødvendig supplement for å sikre kvalitetsutvikling innenfor kreftområdet. Sykepleieren kan veilede studenter på videre- og mastergradsutdanning

DOKTORGRAD (se side 14)

Sykepleier/spesialsykepleier med doktorgrad har et selvstendig, strategisk og overordnet ansvar for å lede og utvikle fagområder innen forskning. Sykepleieren styrker samspillet mellom klinisk arbeid, forskning og utdanning og er en viktig endringsagent i miljøet. Sykepleieren bistår i veiledning innen sykepleiefaglig utvikling og forskning. Sykepleieren kan veilede studenter på videre- og mastergradsutdanning og doktorgradsstudenter.

KUNNSKAPSOMRÅDENE

KOMPETANSE	BESKRIVELSE
Helse, sykdom og sykepleie	Sykepleie til pasienter med kreft innebærer forebygging, behandling, lindring og rehabilitering gjennom hele sykdomsforløpet. Dette forutsetter at pasienten blir sett på og forstått som et unikt individ med individuelle behov, verdier og forventninger, og er ekspert på sitt liv.
Forskning og kunnskapsbasert praksis	Kunnskapsbasert praksis er både en holdning til fagutøvelse og en arbeidsmetode for kvalitetsforbedring. Kunnskapsbasert praksis vil si å kombinere systematisk innhentet forskningsbasert kunnskap, erfaringsbasert kunnskap og pasientens ønsker og behov i den gitte situasjon (Nortvedt m.fl. 2007). Kompetanse i kunnskapsbasert praksis inkluderer å kritisk vurdere bidrag fra ulike kunnskapsformer og det å foreta kunnskapsbaserte vurderinger og beslutninger i praksis. For doktorgradskandidater og forskere er det sentralt å vekke og å styrke interessen for forskning, samt å formidle kunnskap om pasientnær forskning.
Etikk, kommunikasjon og samhandling	Grunnlaget for all sykepleie skal være respekten for det enkeltes menneskes liv og verdighet. Gjennom refleksjon kan sykepleier være i stand til å gjenkjenne etiske problemstillinger som gir grunnlaget for diskusjon og beslutninger. Kommunikasjon er en forutsetning for et godt pasient- og behandlerforhold og kjennetegnes ved at pasient og pårørende føler seg forstått og tatt på alvor. Samhandling handler om samarbeid mellom yrkesgrupper og i møte med pasient og pårørende.
Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet	Faglig ledelse er evnen til å skape fellesskap hvor kunnskapsbasert praksis, kompetanseheving og utvikling av sykepleiefaget står sentralt. Systematisk kvalitetsforbedring og pasientsikkerhet sørger for at helsetjenesten planlegges, gjennomføres, evalueres og korrigeres jevnlig. Pasientsikkerhet er et ansvar for alt helsepersonell, som krever at en inkluderer pasient og pårørende i et tverrfaglig samarbeid.
Teknologi og digital kompetanse	Innføring av ny teknologi og digitalisering kan bidra til at tilgjengelige ressurser disponeres på nye og bedre måter. Det kan gi økt pasientsikkerhet, bedre kvalitet på tjenestene og økt trygghet blant ansatte. Dette stiller andre krav til kompetanse til å forstå hvordan teknologi kan utnyttes for å løse virksomhetens oppgaver på nye og bedre måter.

TRINN 1 - Nyansatt sykepleier → Avansert nybegynner

Læringsmål

Helse, sykdom og sykepleie

- Har grunnleggende kunnskap om
 - utvikling av kreftsykdommer, patofysiologi, diagnostikk og behandlingsprinsipper relatert til egen enhet
 - bivirkninger og komplikasjoner av behandling samt forebygging, lindring og håndtering av disse
 - symptomlindring
 - farmakologi og kreftlegemidler
 - smittevern
 - håndtering av risikoavfall
- Identifiserer fysiske, psykiske, eksistensielle, sosiale og kulturelle sykepleiebehov i samarbeid med pasienter og pårørende.
- Kan anvende verktøy for å identifisere klinisk forverring hos pasienten og iverksette tiltak.
- Kan identifisere krisereaksjoner til pasienter.
- Motiverer pasienten til samvalg og deltakelse i behandling og pleie.
- Sikrer at pasient og pårørende får relevant informasjon.
- Har kunnskap om palliasjon og er i stand til å utføre en relevant kartlegging av symptomer, formulere målsetting, igangsette og evaluere tiltak ved symptomer/problemstilling ved livstruende/livsbegrensende sykdom.
- Har kunnskap om den terminale fasen.
- Har kunnskap om hvordan ivareta egen psykisk helse i møte med alvorlig sykdom og død.

Forskning og kunnskapsbasert praksis

- Kjenner til og anvender sykehusets interne prosedyrer og styrende dokumenter (eHåndbok).

Etikk, kommunikasjon og samhandling

- Kan reflektere over etiske dilemmaer og deltar aktivt i diskusjoner med kollegaer.
- Møter pasienter, pårørende og kollegaer med åpenhet og respekt.
- Kan anvende opplysningsplikt, opplysningsrett og taushetsplikt i praksis.
- Har kunnskap om og ivaretar barn som pårørende.
- Kan anvende kunnskap knyttet til identitet, etnisitet og ulike kulturer i møtet med pasient og pårørende.
- Kan anvende kommunikasjonsferdigheter i møte med pasient og pårørende.
- Samarbeider aktivt med pasient og pårørende for å planlegge sykepleie.
- Skal, med støtte fra kollega, sikre god pasient- og informasjonsoverføring gjennom pasientforløpet.

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Samarbeider med kollegaer om pasientbehandlingen.
- Kjenner til og tar del i virksomhetens kvalitets- og forbedringsarbeid.
- Kjenner til aktuelle standardiserte pasientforløp.
- Har bred kunnskap om risikofaktorer som for eksempel infeksjoner og underernæring.
- Kan håndtere og administrere medikamentell kreftbehandling ved aktuelle enheter.

- Har kunnskap om risiko ved bruk av invasivt utstyr.
- Utvikler kommunikasjonsferdigheter gjennom blant annet systematisk rapportering, f.eks. ISBAR.
- Er bevisst eget kompetansenivå og vet når man skal oppsøke veiledning og råd.
- Kjenner til og anvender sykehusets avvikssystem (Achilles).
- Er oppdatert på rutiner og retningslinjer på arbeidsplassen.

Teknologi og digital kompetanse

- Kjenner til pasientadministrative systemer og anvender disse etter sykehusets retningslinjer.
- Dokumenterer i henhold til sykepleieprosessen og klinisk sykepleiedokumentasjon (KDS).
- Håndterer medisinskteknisk utstyr selvstendig og etter gjeldende forskrifter.

KOMPETANSEUTVIKLING

Gjennomfører nyansattopplæring og oppfølging i tråd med velkomstprogrammet ny@ous og enhetens nyansattprogram. Sykepleieren gjennomfører kompetansegivende kurs for medikamentell kreftbehandling, hvis aktuelt. Sykepleieren får veiledning av en sykepleier som er minimum på kompetansetrinn 2.

For å gå videre til trinn 2 kreves det at sykepleieren har oppnådd sluttkompetansen som beskrevet i trinn 1 og har fullført etablerte kompetanseplaner.

TRINN 2 - Avansert nybegynner → Kompetent utøver

Læringsmål

Helse, sykdom og sykepleie

I tillegg til videreutvikling av kompetanseområdene i trinn 1:

- Identifiserer endringer, gjenkjenner og iverksetter tiltak ved forverring eller akutte situasjoner.
- Fremmer pasientens egne ressurser, egenomsorg og helsefremmende livsstil.
- Støtter pasientens evne til samvalg i behandling og pleie.
- Kjenner til pasientens helsekompetanse og hvordan dette kan innvirke på pasientforløpet.
- Har kunnskap om seneffekter av behandling samt forebygging, lindring og håndtering av disse.
- Håndterer krisereaksjoner.
- Identifisere risiko for vold og trusler og kan forebygge dette.
- Utøver sykepleie som bidrar til mestring, bedre livskvalitet og rehabilitering.
- Anvender aktuelle kartleggingsverktøy for lindring av symptomer.
- Har kunnskap om likeverdige helsetjenester og mangfold.
- Har kunnskap om åndelige og eksistensielle behov hos pasient og pårørende.
- Ivaretar den døende pasientens behov, samt gi støtte til pårørende.

Forskning og kunnskapsbasert praksis

- Anvender relevante kunnskapsbaserte kilder for klinisk praksis.

Etikk, kommunikasjon og samhandling

- Tilbyr tilpassede og likeverdige helsetjenester uavhengig av alder, kjønn, kjønnsuttrykk, seksuell orientering, bosted, sosioøkonomiske forutsetninger, språk, etnisk bakgrunn, tro- og livssyn, helseinformasjonsforståelse og funksjonsevne.
- Motvirker diskriminering ved å ta hensyn til hvordan holdninger og verdier kan påvirke sykepleien.
- Reflekterer over egen sykepleieutøvelse med andre kollegaer.
- Tar ansvar for å diskutere etiske dilemmaer og bistår i beslutninger.
- Er oppmerksom på egne og kollegaers reaksjoner i vanskelige situasjoner, og bistår for å håndtere dem.
- Veileder nyansatte kollegaer og studenter på bachelornivå.

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Kan lede kollegaer i pasientrettet arbeid, for eksempel som gruppeleder/teamkoordinator.
- Deltar i ressursgruppe innen egen enhet, hvis aktuelt.
- Anvender farmakologisk kunnskap for sikker håndtering og administrering av legemidler.
- Identifiserer og iverksetter tiltak relatert til risikofaktorer, for eksempel infeksjoner og underernæring.
- Bruker avviksrapportering for å belyse risiko- og forbedringsområder.
- Kjenner til aktuelle strategier, f.eks. kreftstrategien, og enhetens handlingsplan.

Teknologi og digital kompetanse

- Forholder seg kritisk til ulike digitale plattformer.
- Har kunnskap om e-helse og kompetanse til å anvende velferdsteknologi.

KOMPETANSEUTVIKLING OG UTDANNING

Kompetansen gjennomgås i utviklingssamtalen med din nærmeste leder. Sykepleieren får veiledning fra en sykepleier som er på trinn 3 eller høyere.

For å gå videre til trinn 3 kreves det at sykepleieren har oppnådd sluttkompetansen som beskrevet i trinn 1 og 2, og har fullført etablerte kompetanseplaner.

TRINN 3 - Kompetent utøver → Kyndig utøver

Læringsmål

Helse, sykdom og sykepleie

I tillegg til videreutvikling av kompetanseområdene i trinn 2:

- Har spesifikk kunnskap om
 - utvikling av kreftsykdommer, patofysiologi, diagnostikk og behandlingsprinsipper, herunder kirurgi, medikamentell kreftbehandling og strålebehandling i tråd med kunnskapsutviklingen
 - bivirkninger, seneffekter og komplikasjoner relatert til kreftsykdom og behandling samt forebygging, lindring og håndtering av disse
 - farmakologi og legemiddelhåndtering
 - mikrobiologi, smitterisiko, sepsisutvikling, antibiotikabruk og smittevern
 - hvordan alder, multimorbiditet og sosioøkonomiske forhold påvirker helse, kreftsykdom, valg av behandling og utøvelse av kreftsykepleie
- Har selvstendig ansvar for pasienter med komplekse tilstander.
- Identifiserer og håndterer symptomer og iverksetter tiltak knyttet til komplekse og/eller sammensatte tilstander.
- Anvender tillært kunnskap og erfaring for å støtte pasienters evne til samvalg.
- Gjennomfører pedagogiske samtaler og pasientopplæring.
- Har inngående kunnskap om pårørendearbeid og kartlegging av deres behov og kan iverksette tiltak.

Forskning og kunnskapsbasert praksis

- Er oppdatert på fagutvikling og forskning innen eget fagområde.
- Kan bidra til utvikling av rutiner og arbeidsmetoder basert på kunnskapsbasert praksis for pasientmedvirkning på arbeidsplassen.
- Tar initiativ til faglige diskusjoner, bidrar til fagutvikling og implementering av kunnskapsbasert praksis.

Etikk, kommunikasjon og samhandling

- Reflekterer over eget verdigrunnlag og etiske dilemmaer i yrkesutøvelsen.
- Analyserer og håndterer yrkesetiske problemstillinger.
- Deltar i tverrfaglige etiske diskusjoner rundt behandling og oppfølging av kreftpasienter og pårørende.
- Har inngående kunnskap om etiske aspekter i møte med alvorlig sykdom og død.
- Leder og koordinerer samarbeidet i det tverrprofesjonelle teamet.
- Anvender ulike kommunikasjons- og veiledningsmodeller som grunnlag for samvalg.
- Gjennomfører tilpasset undervisning, veiledning og informasjon til pasient, pårørende, kollegaer og studenter.

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Deltar i utarbeidelse og oppdatering av prosedyrer, retningslinjer og pasientinformasjon.
- Anvender et standardisert pasientforløp for å sikre kvalitet og informasjonsflyt i samarbeid på tvers av tjenestenivåene.
- Selvstendig koordinerer tjenester, leder nettverksgrupper og tverrfaglige team på tvers av tjenestenivåene for å ivareta pasientsikkerhet og kontinuitet.
- Deltar i virksomhetens kvalitetsarbeid, for eksempel forbedringsarbeid.

Teknologi og digital kompetanse

- Er oppdatert om utviklingen av informasjons- og kommunikasjonsteknologi.
- Bidrar til utviklingen av sykepleiedokumentasjon.
- Er aktiv i bruk av e-helse, velferdsteknologi og andre IKT-verktøy.

KOMPETANSEUTVIKLING OG UTDANNING

Kompetansen gjennomgås i utviklingssamtalen med din nærmeste leder. Gjennomfører kurs og utdanning rettet mot spesifikke ansvarsområder innen kreftsykepleie.

For å gå videre til trinn 4 kreves det at sykepleieren har oppnådd sluttkompetansen som beskrevet i trinn 1, 2 og 3, og har fullført etablerte kompetanseplaner.

TRINN 4 - Kyndig utøver → Ekspert

Læringsmål

- Fortsetter med videreutvikling av punktene i tidligere trinn basert på egne erfaringer og enhetens behov.

Helse, sykdom og sykepleie

- Vurderer og analyserer komplekse kliniske problemstillinger

Forskning og kunnskapsbasert praksis

- Kan delta i fagutviklings- og forskningsprosjekter.
- Aktivt deler erfaringsbasert kunnskap.
- Stiller kritiske spørsmål til klinisk praksis og avdekker uheldige variasjoner i praksis.
- Er bevisst eget kunnskapsgrunnlag.

Etikk, kommunikasjon og samhandling

- Fremmer kontinuitet og skaper dialog for felles læring blant kollegaer.
- Veileder kollegaer i faglige og etiske problemstillinger.
- Medvirker til at ny praksis blir implementert.
- Anvender relevante refleksjonsmodeller.
- Har inngående kunnskap om helsepedagogikk og ulike kommunikasjons- og veiledningsmodeller som grunnlag for samvalg.
- Medvirker til samarbeid mellom klinisk virksomhet og universitet og høyskole.

Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet

- Kan lede, evaluere og dokumentere systematisk kvalitetsarbeid og prosjekter innenfor sitt ansvarsområde.
- Involverer pasienter og pårørende aktivt i forbedringsarbeid.
- Identifiserer kunnskapsmangel og implementerer tiltak.
- Underviser pasienter og pårørende, f.eks. pasientskole og mestringskurs.
- Leder utarbeidelse og oppdatering av prosedyrer, retningslinjer, pasientinformasjon og styrker metoder for sikker informasjonsoverføring.
- Kritisk gjennomgår, vurderer og setter i gang tiltak basert på avviksrapporter, hendelsesanalyser, journalanmeldelser og kvalitetsindikatorer i samarbeid med ledelsen.
- Identifiserer forskningsområder basert på avvik.

Teknologi og digital kompetanse

- Kan lede utviklingen av sykepleiedokumentasjon.
- Bidrar i utvikling og integrering av e-helse, velferdsteknologi og andre IKT-verktøy.

KOMPETANSEUTVIKLING OG UTDANNING

Kompetansen gjennomgås i utviklingsamtalen med din nærmeste leder. Sykepleieren får mulighet til å delta på nasjonale og internasjonale kurs og konferanser innen sitt spesialområde.

Formell høyere utdanning

Utviklingen innen onkologi, kirurgi og teknologi har ført til at sykepleien knyttet til kreftbehandling stadig blir mer avansert og spesialisert. Mastergradene har mål om kompetanseheving for å møte nåværende og fremtidige behov hos pasientene.

Formell høyere utdanning er en sterk pådriver for fornyelse og gir perspektiv og nye refleksjoner som bidrar til ytterligere kvalitet og nyvinninger. Sykepleiere med mastergrad må ikke nødvendigvis forske selv, men de må kunne bruke forskning for å sikre kvalitet i sykepleien de gir. Sykepleiere som jobber klinisk vil kunne bidra til kontinuerlig kvalitetsarbeid.

Oslo universitetssykehus ønsker at forskning og vitenskapelig dokumentasjon skal ligge til grunn for deres virksomhet. En forutsetning for å oppnå dette er at sykepleierne tar i bruk oppdatert forskning, identifiserer kunnskapshull og tar initiativ til relevante forskningsprosjekter.

Det bør videre være en viktig målsetning å knytte forskningen tettere til klinikken, noe som vil være positivt for pasientene med kreft, kompetanseutvikling og pasientsikkerhet. En plan for sykepleiere som tar doktorgrad er viktig slik at de fortsetter med forsknings- og utviklingsarbeid. Vi trenger derfor en offensiv satsing på postdoktorstillinger for sykepleiere og flere med professorkompetanse i sykepleie, som kan gi konkurransefortrinn og økte muligheter for å skaffe finansiering til både doktorgradsstipendiater og postdoktorstillinger. Det er samtidig viktig å sikre at kompetanse som bygges opp beholdes på lengre sikt.

Mens trinn 1 – 4 er intern kompetanseoppbygging, er master- og doktorgrad formelle utdanninger. Disse er derfor løstrevet fra trinn 1 – 4, og kan tas uavhengig av hvor man er plassert i kompetansetrinnene.

MASTERGRAD

FUNKSJONSBEKRIVELSE

Fortsetter med videreutvikling av punktene i tidligere trinn, basert på egne erfaringer og enhetens behov.

- Anvender forskningsresultater strukturert i klinisk arbeid.
- Implementerer og evaluerer kunnskapsbaserte intervensjoner innen sykepleie.
- Søker systematisk og anvender vitenskapelig litteratur.
- Har ansvar for at systematiske søk gjennomføres, kritisk vurderes og sammenstiller vitenskapelig litteratur.
- Starter og gjennomfører fagutviklingsprosjekt og utvikling innen helse og sykepleie.
- Bidrar til implementering av aktuelle intervensjoner.
- Deltar i kunnskapsbasert utvikling og utforming av sykepleiefaget.
- Er ressursperson og leder ressursgruppe innenfor eget fagområde.
- Arbeider for tverrprofesjonelt samarbeid i klinisk praksis.
- Veileder mastergradsstudenter.
- Veilede ansatte i trinn 3 i Klinisk kompetanseprogram.
- Leder/bidrar i prosjektarbeid.
- Veileder kollegaer i prosjektarbeid.
- Utvikler og formidler kunnskap innenfor sitt fagområde.
- Leder/bidrar til utarbeidelse av klinisk sykepleiedokumentasjon.
- Er aktiv i og leder faglige og etiske diskusjoner.

DOKTORGRAD

FUNKSJONSBEKRIVELSE

- Er brobygger mellom praksisfelt og akademia.
- Innehar kombinasjonsstillinger, knyttet til utdanningsinstitusjon.
- Formulerer forskningsspørsmål og igangsetter og utøver forskningsarbeid tilknyttet kreftområdet.
- Synliggjør fagfeltet via publisering, formidling og undervisning.
- Samarbeider systematisk med brukerrepresentanter.
- Er en ressurs for master- og doktorgradsstudenter i sitt miljø.
- Sikrer kvaliteten i pasienttilbudet gjennom initiert forskningsprosjekt.
- Bidrar til tverrfaglighet i forskning.
- Inngår i etablert forskningsgruppe.
- Støtter og bidrar til metodikk i kvalitets- og utviklingsprosjekter.
- Søker eksterne midler til forskning- og fagutviklingsprosjekt.
- Implementerer forskningsresultat til hverdagspraksis.

Definisjoner

Avdeling, seksjon, enhet

Oslo universitetssykehus (nivå 1) er organisert med klinikk (nivå 2), avdeling (nivå 3), seksjon (nivå 4) og enhet (nivå 5). Her bruker vi begrepet enhet, men det kan gjelde flere ulike nivå som både avdeling, seksjon og enhet.

Sykepleieprosessen

Sykepleieprosessen er en modell for hvordan en sykepleier møter en pasients problemer, behov og ressurser. Sykepleieprosessen kan deles inn i fem trinn: 1) datainnsamling, 2) problemformulering, 3) formulering av sykepleietiltak, 4) iverksetting av tiltak og 5) evaluering og justering.

Samvalg

Samvalg er en prosess der helsepersonell sammen med pasient kommer frem til og tar beslutninger om undersøkelses- og behandlingsmetoder (samvalg.no).

Helsekompetanse

En persons evne til å finne, forstå, vurdere og anvende helseinformasjon for å kunne treffe kunnskapsbaserte beslutninger relatert til egen helse. Det gjelder både beslutninger knyttet til livsstilvalg, sykdomsforebyggende tiltak, egen mestring av sykdom og bruk av helse- og omsorgstjenesten (Helsedirektoratet.no).

E-helse

Bruk av informasjons- og kommunikasjonsteknologi (IKT) for å forbedre effektivitet, kvalitet og sikkerhet i helse- og omsorgssektoren (ehelse.no).

Standardisert pasientforløp

Et standardisert pasientforløp for kreft er en dokumentert beskrivelse av hvordan pasientflyten for hver diagnose skal utføres. Dette omfatter utredning, behandling, oppfølging og omsorg på tvers av enheter og fagområder ([Metode for utarbeidelse av standardiserte pasientforløp innen kreftområdet i OUS](#)).

Palliasjon

Palliativ behandling, pleie og omsorg er en tilnæringsmåte som har til hensikt å forbedre livskvaliteten til pasienter og deres familier i møte med livstruende sykdom, gjennom forebygging og lindring av lidelse, ved tidlig identifisering, grundig kartlegging, vurdering og behandling av smerte, og andre problemer av fysisk, psykososial og åndelig art (WHO, 2011).

WHO vektlegger at palliasjon skal benyttes i hele sykdomsforløpet, og ikke bare ved livets slutt:

Palliasjon er aktuelt tidlig i sykdomsforløpet sammen med annen behandling som har til hensikt å forlenge livet, som for eksempel medikamentell kreftbehandling og strålebehandling, og omfatter også undersøkelser som er nødvendige for å forstå og håndtere symptomer og komplikasjoner som sykdommen medfører.

Barnepalliasjon er en aktiv og helhetlig støtte til barnets og familiens fysiske, psykiske, sosiale og eksistensielle behov, som starter ved diagnosetidspunkt og varer livet ut, med etterfølgende oppfølging for familie (Helsedirektoratet 2017).

Dokumentet er utarbeidet av:

- Elisabeth Strandberg, fagutviklingssykepleier, Avdeling for blodsykdommer, Kreftklinikken (leder)
- Cathrine Hoelstad, hovedtillitsvalgt, Norsk sykepleierforbund, Kreftklinikken (t.o.m. april 22)
- Eli Gunhild By, leder for kvalitet og helsefag, Kreftklinikken
- Eva Mari Vestre, fagutviklingssykepleier, Barneavdeling for kreft- og blodsykdommer, Barne- og ungdomsklinikken
- Evy Camilla Nilsen, fagutviklingssykepleier, Avdeling for gastro- og barnekirurgi, Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon
- Kjersti Stokke, fagutviklingssykepleier, Avdeling for kreftbehandling, Kreftklinikken
- Kristin Hjelkrem, spesialrådgiver, Stab medisin, helsefag og beredskap, Direktørens stab (f.o.m. oktober 2021)
- Kristin Øverlie, seksjonsleder, Avdeling for gastro- og barnekirurgi, Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon (f.o.m. oktober 2021)
- Silje Hermanrud, fagutviklingssykepleier, Avdeling for gynekologisk kreft, Kreftklinikken
- Tom Ole Lindefjeld Hagen, hovedtillitsvalgt, Norsk sykepleierforbund, Kreftklinikken (f.o.m april 22)
- Torill Krøvel, leder for kvalitet og helsefag, Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon
- Trine Karlstad, seksjonsleder, Avdeling for urologi, Klinikk for kirurgi, inflammasjonsmedisin og transplantasjon (t.o.m. september 21)



Foto: Oslo universitetssykehus HF

Dato: 24.05.23