

## SØKNADSSKJEMA

### Rekrutterings- og samhandlingstilskudd 2024

Utfylt skjema og eventuelle vedlegg sendes til helsefelleskapets sekretariat ved [guri.moen.lajord@tromso.kommune.no](mailto:guri.moen.lajord@tromso.kommune.no), med kopi til [glenn.helge.hattmann@unn.no](mailto:glenn.helge.hattmann@unn.no)

Søknadsfrist: **17.06.2024**.

Søker/-e (kommune/enhet i kommune, enhet i UNN)	Kontaktperson/-er	E-postadresse
Fastlandet hj.tj, kreftspl.teamet, Tromsø kommune	Karen Gjernes Isaksen, kreftkoordinator Renate Kristiansen, enhetsleder Fastlandet hj.tj	<a href="mailto:Karen.gjernes.isaksen@tromso.kommune.no">Karen.gjernes.isaksen@tromso.kommune.no</a> <a href="mailto:Renate.kristiansen@tromso.kommune.no">Renate.kristiansen@tromso.kommune.no</a>
<b>Hvilke samarbeidende enheter inngår i søknad?</b>	<b>Er bekreftelse på forpliktende samarbeid vedlagt?</b>	
I samhandling med avdelinger ved UNN Tromsø som bruker CADD Solis	JA <input type="checkbox"/> NEI <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Tiltakets tittel/tema</b>		
Anskaffelse av CADD Solis pumpe for opplæring og undervisning i hjemmetjenesten Tromsø kommune		
<b>Beskrivelse av tiltaket</b> (maks tre sider om innhold, målgruppe, oppstart, varighet, samarbeidspartnere m.v.)		
Symptomlindring ifa oppstart av subkutan smertepumpe gjøres ofte i spesialisthelsetjenesten, inne på aktuell avdeling på UNN. Pasientene oppholder seg deretter mest, og oftest helst, hjemme og det er nødvendig at helsepersonell i kommunehelsetjenesten kjenner til og kan håndtere slike smertepumper. Målgruppen er altså hjemmeboende pasienter med behov for symptomlindring, ofte i livets slutfase. CADD Solis er den type smertepumpe som fremover vil bli brukt i så henseende, og det vil være hensiktsmessig og smart at Tromsø kommune innehar en slik pumpe som vil brukes i opplæring og undervisning av helsepersonell som følger opp pasienter hjemme (og/eller i sykehjem). Naturlige samarbeidspartnere vil være spesialisthelsetjenesten (ulike avd ved UNN og palliativt senter, samt PSHT), hjemmetjenesten og sykehjem, evt Helsehus.		
<b>Kostnadsberegning/budsjett</b> (Spesifiser personellkostnader, driftskostnader, egeninnsats og fordeling av midler mellom nivåene)		
Ca. 25 000,- NOK for CADD Solis pumpe (ifølge OneMed, distributør av CADD Solis)		
<b>Beskrivelse av gevinstpotensial og -realisering</b>		
Viser til mye av det samme som under punktet «beskrivelse av tiltaket». CADD Solis pumpen vil bli oppbevart av kreftspl.teamet i kommunen, ved Fastlandet hjemmetjeneste. Men være tilgjengelig for undervisning og opplæring for de ulike enhetene i hjemmetjenesten. Kreftspl.teamet kan også være hjelpelig med undervisning til sykehjem, hvis aktuelt. Per dd har vi en eldre, snart utgående modell smertepumpe som brukes til opplæring, og denne har vært mye brukt og har hatt stor gevinst for både pasienter, og helsepersonell gjennom snart 10 år. At kommunen har en egen CADD Solis pumpen vil ha stor gevinst for symptomlindring		

hos palliative pasienter, som er hjemmeboende (samt evt på sykehjem) og for deres pårørende – for å oppnå best mulig lindring av symptomer i et palliativt forløp og i livets slutfase. Det medfører ofte en trygghet i å kunne få være hjemme, både for pasient og for pårørende – så fremst helsepersonellet også er trygge. Helsepersonell blir tryggere i møte med alvorlig syke og døende, og opplever mestring når man kan bidra med god lindring for pasienter ved bruk av smertepumpe.

CADD Solis har også flere bruksområder, og god opplæring i denne vil være nyttig og kunne komme flere pasienter til gode, også de som ikke er i et palliativt forløp.

**Hvordan vil tiltaket virke inn på stabilisering, rekruttering og/eller samhandling?**

Kreftspl.teamet og hj.tjenesten samarbeider ofte tett med palliativt senter/team ved UNN i palliative pas.forløp, og særlig ved oppstart av smertepumpe. Det vil gangne samhandlingen mellom spesialisthelsetjeneste/ kommunehelsetjeneste at hjemmetjenesten får opplæring på smertepumpe og kan håndtere denne slik at pasientene kan være hjemme og få symptomlindring der. Slik vil pasientene ha mer hjemmetid, og sannsynligheten for hjemmedød vil også øke om hjemmetjenesten kan håndtere smertepumpe og føler seg trygg på den. Hjemmesituasjonen vil oppleves mer stabil, for både pasient, pårørende og helsepersonell. Det vil også være en fordel at hj.tjenesten kan få opplæring hos seg selv, fremfor at avdelinger ved UNN må bidra med opplæring mtp tidsbruk. Samtidig som at samarbeid om opplæring vil kunne gå enklere, om kommunen selv har opplæringspumpe tilgjengelig. Kreftspl.teamet/ hj.tjenesten vil ikke nødvendigvis måtte låne pumpe på behandlingshjelpemidler, UNN, for opplæring eller undervisning.

**Eventuelle øvrige opplysninger**