



## Årsrapport 2025

### Regional kompetansetjeneste for lindrende behandling i Nord-Norge «Lindring i nord»

#### Davvi-Norgga váidudandivššu guvllolaš gealbobálvalus





## Oppsummering

Vi i «Lindring i nord» (LIN) er stolte av å kunne bidra til god lindrende behandling og omsorg til pasienter og pårørende i landsdelen. I 2025 har kompetansetjenesten hatt redusert bemanning, noe som har medført at vi har sett oss nødt til å prioritere mellom oppgavene. Til tross for dette er kjerneoppgavene opprettholdt, særlig innen nettverksarbeid, undervisning, implementering av faglige retningslinjer og kvalitetssikring av palliative verktøy. Som følge av kapasitetsreduksjonen har vi valgt å nedprioritere enkelte områder som forskningsaktivitet og videreutvikling av digitale undervisnings- og veiledningstilbud.

## Beskrivelse av kompetansetjenesten, formål, innhold og avgrensning<sup>1</sup>

LIN har som formål er å bidra til at alvorlig syke og døende og deres pårørende får et best mulig behandlings- og omsorgstilbud. LIN er organisatorisk plassert i kreftavdelingen, medisinsk klinikk, UNN-Tromsø.

Kreftavdelingen har et palliativt team, og det ble startet en enhet med to lindrende senger i jan 2024. Teamet og sengene utgjør sammen den kliniske delen av et palliativt senter. LIN utgjør FoU-delen i det palliative senteret og benevnes sammen med det kliniske palliative senteret som det regionale palliative senteret (se definisjon, oppgaver og organisering i Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen vedlegg 1.5).

### Hovedoppgaver

- Kompetanseheving gjennom undervisning, veiledning, informasjon og implementering av faglige råd, retningslinjer og verktøy.
- Bidra til et helhetlig organisert lindrende tilbud gjennom nettverksarbeid, gode pasientforløp og en systematisk oppbygging av det palliative tilbudet i spesialist- og kommunehelsetjenesten.
- Fagutvikling og forskning.

Målgruppen er alle typer helsepersonell og som arbeider med voksne pasienter med behov for palliasjon i kommune- og spesialisthelsetjenesten, samt studenter i helsefagutdanningene. Når det gjelder studenter prioriterer vi studenter i profesjonsutdanninger på masternivå (videreutdanninger og profesjonsstudier) siden de trenger mer spesialisert undervisning.

Det er tverrfaglige palliative team for barn og unge (PALBU) ved Hammerfest sykehus (PALBU Finnmark), UNN Tromsø (PALBU Troms) og Nordlandssykehuset Bodø (PALBU Nordland). Vi har samarbeid med PALBU Troms og PALBU Nordland. PALBU Troms har et regionalt ansvar for blant annet drift av et regionalt barnepalliasjonsnettverk. PALBU Finnmark er nyopprettet.

LIN bidrar nasjonalt i utvikling av blant annet Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen, faglige råd og retningslinjer. LIN har egeninitierte forskningsprosjekt og deltar i flere nasjonale studier. Det er 1-2 årlige digitale møter med kompetansetjenestens referansegruppe.

---

<sup>1</sup> [Regionalt palliativt senter - Helsedirektoratet](#)



## Prioriterte utviklings- og implementeringsoppgaver i 2025

### Håndbok i lindrende behandling:

Håndboka ble lagt til på plattformen metodebok.no høsten 2024 og siste året hadde den over 67000 enkelttoppslag.

- Utvikling av en konverteringskalkulator for opioider  
[Konverteringskalkulator for opioider](#) er utviklet og ble publisert i håndboka som testversjon i oktober 2025.
- Vi jobbet for å inkludere forfattere med aktuell faglig kompetanse på ulike enkelttema for å øke kvaliteten og forankringen av håndboka.
- Vi opplever at den faglige forankringen både nasjonalt og regionalt fortsetter å styrkes.
- Undervisning og poster i aktuelle konferanser for å promotere håndboka.  
Vi hadde håndboka som poster ved Landskonferansen i kreftsykepleie i september 2025 og har presentert håndboka i en rekke ulike fora, som blant annet Onkologisk forum i Trondheim i november 2025.

### Systematisk utviklingsarbeid

LIN har jobbet med systematisk utviklingsarbeid på mange områder og vil spesielt nevne konverteringskalkulator for opioider, samt smertepumpeundersøkelsen (se eget punkt). Konvertering av opioider er et område som vi får tilbakemeldinger om er stort usikkerhet på blant mange av de som jobber klinisk med palliasjon, derfor har LIN utviklet en konverteringskalkulator av opioider som er under utprøving og utvikling.

### Utvikling av regional prosedyre for palliativ sedering:

Dette arbeidet har stoppet opp i påvente av enighet i fagmiljøet på UNN, samarbeid med Nordlandssykehuset, samt overgang til KVIKK.

### Undersøkelse om bruk av smertepumper i Nord-Norge:

Når det gjelder bruk av smertepumper trenger vi oversikt over hva som brukes av prosedyrer og hvem man støtter seg til ved usikkerhet blant klinikerne. Undersøkelsen ble ferdigutviklet våren 2025 og ble sendt ut til ressursykepleiere i palliasjon på sykehus og i kommunehelsetjenesten i Nord-Norge rett før sommerferien. Undersøkelsen er gjennomført og svarprosenten er på 57%.

### Videreutvikling av regional funksjon for Regionalt palliativt senter UNN-Tromsø og godkjenning av utdanningssted i Bodø:

Som eneste helseregion i Norge manglet Helse Nord en sengeenhet for å ha et fullverdig organisert regionalt palliativt senter frem til 2024. Siden da har sengeenheten vært i drift bare deler av tiden på grunn av mangel på enten sykepleier - eller legeressurser på det palliative senteret ved kreftavd., UNN Tromsø. Det palliative senteret har fått godkjenning som utdanningssted for leger i kompetanseområdet palliasjon for ett år. Det ble søkt om å få godkjenning som utdanningssted som sengeenhet, men fikk avslag fra godkjenningskomiteen utpekt av Helsedirektoratet. Begrunnelse at sengene ved palliativt senter var for lite i drift. Det er blitt forsøkt å gjøre endringer på driften og sendt inn ny søknad. Leder i LIN er veileder for utdanningskandidatene i klinisk drift.

LIN samarbeider med det palliative senteret ved Nordlandssykehuset Bodø og Bodø kommune om å få et godkjent utdanningssted i Bodø.



Videreutvikling av undervisning og veiledning som digitale tilbud:

Vi har så mye som mulig av møtevirksomheten og undervisningen digitalt. Se oversikt under overskriften *Formidling og undervisning og Nettverksarbeid*. På grunn av redusert bemanning har vi ikke prioritert eHelse- serier med digitale undervisninger til utvalgte kommuner i 2025. Vi har heller ikke kommet i gang med videreutvikling av undervisningsfilmer digitalt som planlagt.

Nettverksarbeidet:

Nettverksarbeidet har vært prioritert fordi nettverkene er en viktig arena for å spre kompetanse og implementere nasjonale faglige råd og palliative verktøy. Se "Nettverk" under "Regionalt samarbeid".

Implementering av forhåndssamtaler og palliative planer:

Viktig satsningsområde etter at *Nasjonale faglige råd for forhåndssamtaler og planlegging ved begrenset forventet levetid* ble publisert. Det er stor interesse for det og det foregår et implementeringsarbeid kommuner og på sykehus i landsdelen. Dette har vært tema på en rekke av nettverksmøtene og er blitt undervist om i ulike fora.

Palliasjon ved andre diagnoser enn kreft

Kreftpasienter utgjør i dag den største andelen av pasienter som mottar spesialisert palliativ behandling og omsorg i Norge. Samtidig kan også de gamle skrøpelige og personer med alvorlige lidelser som hjerte- og karsykdommer, kroniske lungesykdommer, nevrologiske lidelser, samt barn med ulike former for livstruende lidelser, ha behov for palliativ støtte. Vi arbeider kontinuerlig med å styrke kompetansen og øke bevisstheten om palliasjon også til disse gruppene i ulike faglige fora. På vårt årlige kurs i lindrende behandling bidro en overlege fra lungemedisinsk avdeling med undervisning om KOLS, en overlege fra hjertemedisinsk avdeling med undervisning om palliasjon ved hjertelidelser, en geriater med undervisning om palliasjon til eldre, samt en barnelege fra Regionalt barnepalliativ team (Palbu). Dette tverrfaglige samarbeidet er sentralt for å styrke kunnskapen om de aktuelle fagområdene og for å videreutvikle samarbeidet med øvrige avdelinger.

LIN har i samarbeid med del emne leder ved profesjonsstudiet medisin ved UiT endret læringsutbytte beskrivelser og undervisning for medisinstudentene for å styrke palliasjon til pasienter med ikke-malign sykdom.

Utviklingsprosjekt i UNN; Styrking av samisk språk og kultur.

Medarbeider er med i samisk kompetansegruppe på UNN og bidrar med veiledning og samiskspråklig støtte ved behov. LIN har startet en prosess for å få oversatt *Carer Support Needs Assessment Tool (CSNAT)*, som er et internasjonalt støttetilbud til pårørende, til nordsamisk.

Lokalkomité for 19. Landskonferansen i palliasjon 2026

Konferansen arrangeres av Norsk palliativ forening og Norsk forening for palliativ medisin. Planleggingen av konferansen startet for fullt i januar 2025. LIN har ansvar for å lede arbeidet i lokalkomitéen.



## Prosedyrer og retningslinjer

LIN ønsker å ha oversikt over og være involvert i regionale prosedyrer som omhandler palliasjon for å sikre at relevante prosedyrer er tilgjengelig for både helsepersonell i spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.

- Håndbok i lindrende behandling – Håndboka er en prosedyresamling som tar utgangspunkt i lindrende behandling ved avansert kreftsykdom, men tiltakene kan også være overførbare for andre tilstander. Håndboka er tilgjengelig i nettversjon og som app på plattformen [www.metodebok.no](http://www.metodebok.no), og oppdateres fortløpende.
- CSNAT er et internasjonalt støttetilbud til pårørende. Vi har utviklet en informasjonsbrosjyre om CSNAT for bruk i Nord-Norge. Denne kan gis til pårørende når de introduseres for tilbudet. Denne er trykket opp og kan bestilles. Oversettes til nord samisk.
- *Livets siste dager – rammeverk for en individuelt tilpasset plan for lindring i livets slutfase.* Undervisning og veiledning til brukersteder i Nord-Norge. Helse-Bergen har nasjonalt koordinerings ansvar.

## Formidling og kompetanseheving

### Nettsider og nyhetsbrev

Nettsiden oppdateres kontinuerlig og er svært viktig for å gjøre fagstoff og nyheter lett tilgjengelig for helsepersonell.

Dette er områder det har vært jobbet med på nettsiden:

- Praktisk palliasjon (prosedyrer og linker til fagressurser)
- Siste nytt i palliasjon, inkludert tilbud om kurs og konferanser
- Oversikt over ressurspsykepleiere i kompetansenettverk i palliasjon
- Liste over kommuner i landsdelen som har fått kompetansemidler i palliasjon og deres pågående prosjekter.

Tre nyhetsbrev er distribuert til kompetansenettverkene for ressurspsykepleiere i lindrende behandling og andre palliative ressurser i regionen, samt de andre regionale kompetansetjenestene.

Nyhetsbrevene har følgende hovedoverskrifter:

- Siste nytt i palliasjon regionalt og nasjonalt
- Oversikt over kurs, konferanser og digitale tilbud i palliasjon
- Aktuelle forskningsartikler

### Kompetanseheving

LIN har faste årlige kurs, undervisninger på universitet og bidrar ved kompetansehevende tiltak initiert av helsepersonell i spesialist- og kommunehelsetjenesten. Vi når flest (spesial)sykepleiere og helsefagarbeidere, men også leger og annet helsepersonell.

### Undervisning

- Sykehus: 3 dagers kurs for helsepersonell i Nord-Norge.  
UNN: Nevrokirurgisk og ØNH – avdeling, kreftavd. urologisk avdeling.



- Kommuner: Sør- Varanger, Målselv kommune, Tromsø kommune, Vestvågøy kommune, Havøysund
- Faglige innlegg på nettverksmøter regionalt og nasjonalt nettverk
- UiT. Enkelttimer i palliasjon v/ master i kreftsykepleie, master i klinisk ernæring og profesjonstudiet i medisin.

### Universitet/høgskoler

- Veiledning master profesjonsstudiet medisin UiT
- Biveileder og veileder for stipendiater kreft og palliasjon, UiT
- Diverse sensoroppdrag ved UiT, UiB, Oslo Met, VID, Nord universitet, NTNU
- Opponent for disputas ved NTNU
- Leder av eksamenskommissjon 6 år medisin, UiT
- Fagråd delemne kreft og palliasjon medisin (5. og 6. år), UiT
- Kursledelse for LIS3 kurs i etikk og kommunikasjon via RegUt

### Annet

- Samarbeid mellom de fire Regionale kompetansetjenestene; årlig fellesmøte, «kodegruppe» prosedyrekoder i palliasjon, nettverksarbeid, implementering av CSNAT.
- Nasjonalt fagnettverk i palliasjon, ukentlig undervisning, St. Olav, LIN bidratt 1 undervisning a 45 min.

### Henvendelser fra kommunehelsetjenesten

- Veiledning søknad om kompetansemidler for lindrende behandling fra helsedirektoratet
- Prosjekt- og implementeringsarbeid
- Praktisk palliasjon
- Fagdager og undervisningsoppdrag

### Henvendelser fra spesialisthelsetjenesten

- Praktisk palliasjon
- Undervisningsoppdrag

### Faglige innspill

LIN har gitt faglige innspill ift. forhåndssamtaler, helsefelleskapet, Livets siste dager – plan for lindring i livet slutfase og samisk tilbud på UNN.

## Tilskudd til kompetansehevende tiltak for lindrende behandling og omsorg ved livets slutt fra Helsedirektoratet

Sammen med Statsforvalteren i Troms og Finnmark har LIN vurdert 17 nye søknader om tilskudd til kompetanseheving og faglige prosjekt i kommunehelsetjenesten.

### Oppfølging kommuner:

- Alle prosjektledere er kontaktet om samarbeid ev. hjelp til gjennomføring av prosjektene



- Digitalt møte med undervisning om prosjektarbeid og diskusjon om egne prosjekt. Totalt 23 deltakere fra 16 kommuner, samt to representanter fra statsforvalteren, deltok.

## Organisering og nettverk

Nettverksarbeidet er viktig for å ha kontakt med fagmiljøet og oversikt over palliasjon som fagfelt i Nord Norge. Til nå har vi prioritert å drifte nettverk for sykepleiere, men på sikt håper vi å få etablert et regionalt legenettverk og gi et tilbud til annet helsepersonell som jobber med palliasjon.

### Kompetansenettverk for ressursykepleiere i palliasjon

Hensikten med nettverkene er å drive kompetanseheving, informasjon og bidra til samarbeid mellom avdelinger og nivåer i helsetjenesten. Alle sykehus og kommuner har en eller flere ressurspersoner.<sup>2</sup>

Det er utarbeidet funksjonsbeskrivelse og kompetanseplan for deltakerne i nettverkene.

- Nettverket er sentralt for å ivareta kontinuiteten i pleie- og omsorgstilbudet til kreftpasientene og for å sprekompetanse om palliasjon i hele foretaksområdet.
- Det er syv kompetansenettverk for ressursykepleiere i palliasjon.
- Nettverkene er organisatorisk knyttet til de ulike helseforetakene (HF), der det er 2 nettverk i tre av fire HF pga geografiske avstander. Med unntak av lokalemøter i Bodø driver LIN nettverkene. Vi samarbeider med Kreftforeningen, region nord, om deler av driften.

Digitalt introduksjonskurs for nye ressursykepleiere og deres nærmeste leder:

- Vår; ca.18 deltakere fra 10 kommuner og 3 sykehus

### Nettverksmøter

Nettverksmøtene er en viktig møteplass for sykepleiere med spesielt ansvar for lindring i kommune- og spesialisthelsetjenesten. Det er 2 årlige møter i hvert av nettverkene. Av praktiske årsaker gjennomføres møtene ulikt; enten et fellesmøte for hele foretaket og et lokalt møte knyttet til lokalsykehusene eller begge møtene felles. Nettverksmøtene gjennomføres både ved kun fysisk oppmøte, men også som kombinasjon fysisk og digitalt oppmøte. På sikt er det ønskelig at lokalsykehusene tar ansvar for gjennomføring av de lokale nettverksmøtene, men begrensede ressurser lokalt gjør at LIN fortsatt har hovedansvar (med unntak av lokale møter i Bodø og omegn).

*L= lokalt møte er knyttet de ulike sykehusene i hvert foretak, F= fellesmøte for hele foretak, delt=deltakere, komm=kommuner, D= digitalt, FY= fysisk tilstedeværelse.*

| VÅR                 | Sted                    | Høst                | Sted                            |
|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------------|
| Finnmarkssykehuset  | Hammerfest L, FY        | Finnmarkssykehuset  | Tromsø m/UNN F, FY, D           |
|                     | Kirkenes L, FY          |                     |                                 |
| UNN                 | Narvik og Harstad L, FY | UNN                 | Tromsø m/Finnmarks sh. F, FY, D |
|                     | Tromsø L, FY og D       |                     |                                 |
| Nordlandssykehuset  | Bodø L, FY              | Nordlandssykehuset  | Bodø FY, D                      |
|                     | Vesterålen L, FY, D     |                     | Lofoten / Vesterålen L, D       |
| Helgelandssykehuset | Sandnessjøen, F, FY     | Helgelandssykehuset | Helgelandssykehuset F, D        |

<sup>2</sup> [www.unn.no/lin](http://www.unn.no/lin). Ressursykepleiere



## Nettverk for palliative senter i sykehus

LIN gjennomførte et fysisk heldagsmøte for alle palliative sentre i Nord-Norge i november 2025. Møtet var mulig å delta på både fysisk (16 stk.) og digitalt (11 stk.), totalt 27 stk. deltok fra alle sykehus i Nord-Norge bortsett fra Nordlandssykehuset Lofoten og Helgelandssykehuset Mosjøen. Det var tverrfaglig deltakelse med mest sykepleiere og leger til stede.

Agenda for møtet:

- Hvert senter presenterte sitt arbeid
- Samarbeid i nord om pasienter, felles prosedyrer og faglige ressurser
- Hvordan samarbeid for å ha et aktivt kompetansenettverk og overføre kompetanse
- Spesialitet i palliasjon for leger
- Legekurs

## Tverrfaglige barnepalliative team (Palbu)

I 2025 hadde vi samarbeid med Palbu i Tromsø om:

- Undervisning
- Implementering av CSNAT (Pediatrik). Oppfølging av voksne pårørende til barn i et palliativt forløp.
- Startet en prosess for oversettelse av CSNAT (Pediatrik) til nordsamisk.
- 3 timer undervisning på høstmøte for barnepalliative sentre på Hurdalssjøen 10.-11.nov

## Annet

Deltagelse i råd og utvalg - samarbeidspartnere

Regionalt og lokalt samarbeid

- Kompetansegruppe i UNN, spesialisthelsetjenester for den samiske befolkning, medlem
- Kreftforeningen, region nord, samarbeid nettverk
- Statsforvalteren i Troms og Finnmark, tilskudd til kompetanseheving og faglige prosjekt i kommunehelsetjenesten.
- Arbeidsgruppen for etablering av Tromsø som EUnetCCC, medlem

## Nasjonale bidrag og samarbeid

Bidrag i nasjonale prosesser er viktig for å få fram perspektiv og særskilte geografiske og ressursmessige utfordringer i vår region.

LIN bidrar nasjonalt i utvikling av blant annet Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen, faglige råd og retningslinjer. LIN har et egeninitiert forskningsprosjekt og deltar i flere nasjonale studier.

- Revidering av *Nasjonalt handlingsprogram for palliasjon i kreftomsorgen*, overlege LIN leder for arbeidsgruppen.
- Arbeidsgruppen for «Etablering av spesialitet palliativ medisin» i regi av HDir, overlege deltatt og anbefaling levert.
- Kurskomite «nordisk på norsk» hvor det skal etableres ett kurs med 6 moduler for kompetanseområdet i palliasjon som skal overta for den nordiske kursrekken. En av disse skal arrangeres i Tromsø.
- «Livets siste dager», i referansegruppe.



- Samarbeid mellom de fire Regionale kompetansetjenestene (KLB); årlig fellesmøte, «kodegruppe» prosedyrekoder i palliasjon, nettverksarbeid, web sider med utvikling av felles innhold, implementering av CSNAT.
- JANE 2, LIN bidrar som ett av nettverksstedene i palliasjon i Norge

### Bidrag i klinisk drift

Lindring i nord har ikke ansvaret for klinisk drift, men LIN har bidratt med kortvarig legeressurs i to uker sommer 2025 samt supervisjon av leger i palliativt senter. Tre leger ved det palliative senteret ved UNN Tromsø deltok på det nordiske kurset i palliasjon. Lege og leder av LIN er veileder for disse tre kandidatene.

### Forskning

#### Bidrag i forskning

- Hjernemetastaser, European Palliative Care Research Centre (PRC), OUS. LIN delansvar arbeidspakke 4, pårørendes erfaringer.
- PARASTOP, Sykehuset Telemark. UNN v/LIN er deltakersykehus, inkludering avsluttet, 3 pasienter inkludert.
- JANE2: er et nettverksprogram som er EUstøttet og omfatter alle de større palliative strukturene i Norge, inkludert KLBene

#### Publikasjoner, presentasjoner

*Elisabet Brevik, Bente Ervik, Gabriele Kitzmüller*

Ambivalent and heavy burdened wanderers on a road less travelled: a meta-ethnography on end-of-life care experiences among family caregivers in rural areas. 2025.

Forskning er ett av mandatene til de regionale kompetansetjenestene. Imidlertid har regional kompetansetjeneste for lindrende behandling i Helse Nord tatt ett aktivt valg i 2025 med å ikke prioritere dette mandatet like høyt som regional fagutvikling, undervisning, veiledning, informasjon og implementering av faglige råd, retningslinjer og verktøy. Dette fordi den største mangelen er bruk av etablert kunnskap, altså implementering i helsetjenesten. Vi oppfatter at forskning skal være eksternt finansiert og forskningen i kompetansetjenesten skal bidra med kunnskap som er klinisk nyttig for pasientene og fagfolkene.

#### LIN deltar i:

- *European Palliative Care Research Centre (PRC)*. PRC arrangerer årlige nasjonale møter og internasjonale konferanser.



## Prioriterte utviklings- og implementeringsoppgaver i 2026

- *Håndbok i lindrende behandling:*
  - Videreutvikling av konverteringskalkulatoren OpioidCalc. Kalkulatoren er foreløpig publisert som testversjon og det jobbes for å få den godkjent som medisinsk produkt i samarbeid med Innovasjonsteamet på UNN, Norinova og Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE).
  - Å få med aktuelle faglige kapasiteter på ulike enkelttema som forfattere regionalt og nasjonalt. Dette for å øke kvaliteten på håndboka og for at håndboka skal ha en enda sterkere forankring i fagmiljøet.
  - Undervisning og poster i aktuelle konferanser for å promotere håndboka.
- Gjøre relevante prosedyrer i palliasjon tilgjengelig for helsepersonell i både spesialist - og kommunehelsetjenesten i regionen. Utforske hvilke plattformer som er mest hensiktsmessig i publisering av prosedyrene. Lage en strategi for publisering av fremtidige prosedyrer.
- Utvikling av regional/nasjonal prosedyre for palliativ sedering sammen med de andre kompetansetjenestene i lindrende behandling. Vi har tatt initiativ til å få dette gjort under Helsedirektoratets paraply for å få en nasjonal prosedyre. Venter på svar.
- Data fra smertepumpeundersøkelsen som var gjennomført i 2025, analyseres i 2026 og forsøkes publisert.
- Lede prosjekt for kvalitetssikring og standardisering av smertepumpebehandling i Helse Nord (bedt om mandat). Prosjektet skal utvikle og forankre felles faglige standarder, verktøy og anbefalinger for smertepumpebehandling i Helse Nord.
- Nettverksarbeidet skal fremdeles være prioritert fordi nettverkene er en viktig arena for å spre kompetanse og implementere nasjonale faglige råd og palliative verktøy.
- Lokalkomiteé for 16. Landskonferansen i palliasjon 23.-25.09.2026
- Siden det er stor interesse for å ta i bruk forhåndsamtaler og palliative planer skal vi fortsette å bidra med støtte i implementeringsarbeidet.
- Integre palliasjon ved andre diagnoser enn kreft f.eks; ALS, KOLS, hjerte /kar, barnepalliasjon og palliasjon til eldre i formidling og kompetanseheving.
- Oversettelse av CSNAT V3 og CSNAT Pediatric til nordsamisk.
- Videreutvikling av regional funksjon for Regionalt palliativt senter UNN-Tromsø.

UNN-Tromsø

**Sigve Andersen, leder**

Vedlegg 1. Kompetanse ansatte

Vedlegg 2. Referansegruppe



## Vedlegg 1

### *Kompetanse*

Andersen, Sigve, overlege, professor onkologi og palliasjon 100 % UNN (50 % LIN) og 20% UiT

Dønnem, Tom, professor onkologi, PhD 10 %

Ervik, Bente, kreftsykepleier, leder, PhD, 20 %

Hall, Sølvi, kreftsykepleier, Helgelandssykehuset, 20 %

Thomas Hovind, smertesykepleier, MA helsefag, 100%

Trosten, Bodil, kreftsykepleier, MA helsefag, 100 %

## Vedlegg 2.

### *Referansegruppe 2023*

Agledahl, Kari Milch, overlege, PhD, Finnmarkssykehuset, Hammerfest

Danielsen, Lise, sykepleier, palliativt team, UNN-Narvik

Hagerup, Anita, kreftsykepleier, Øksnes kommune

Pastow, Doris, overlege, kirurgisk avd. Helgelandssykehuset Mo i Rana

Thorkildsen, Maja Dille, spesialfysioterapeut, palliativt team, Nordlandssykehuset Bodø