

Funktionsbeskrivning för kontaktsjuksköterska inom cancersjukvården i Skåne

I Region Skåne ska alla nydiagnostiserade cancerpatienter erbjudas en kontaktsjuksköterska. Målet är att hen sedan är ett stöd under hela vårdförloppet; utredning, behandling och rehabilitering. När detta är olämpligt skall alla överlämningar vara aktiva via telefon eller fysiskt besök mellan två kontaktsjuksköterskor.

Kontaktsjuksköterskans roll och funktion utgår från den nationella beskrivningen men anpassas specifikt efter den process det gäller. Varje verksamhet ska förtydliga hur kontaktsjuksköterskans uppdrag ska uppfyllas efter sina lokala förutsättningar.

Uppdragets avgränsning och plats i organisationen

- Funktionen, som är en specialistfunktion, benämns kontaktsjuksköterska.
- Kontaktsjuksköterskan har ett skriftligt uppdrag av verksamhetschefen.
- Kontaktsjuksköterskan är en del av ett multiprofessionellt-multidisciplinärt team (MM-team)

Grundläggande krav

- Legitimerad sjuksköterska (180 hp)
- Diagnosspecifik utbildning/kunskap
- Genomgången specialistutbildning är önskvärd

Viktigaste uppgifter

Kontaktsjuksköterskans viktigaste uppgifter är:

- skapa kontinuitet, trygghet, delaktighet och fungera som ett stöd för patient och närstående.
- planera och närvara vid diagnosbesked/nybesök och därefter ha uppföljande samtal för att säkerställa att patient och närstående har förstått given information.
- systematiskt bedöma behov av cancerrehabilitering hos patienter och närstående och utifrån behov koppla in lämplig rehabiliteringsprofession.
- säkerställa aktiva överlämningar till andra vårdgivare och informera patient och närstående härom.

Funktion

Kontaktsjuksköterskans uppdrag är att;

- skapa kontinuitet, trygghet, delaktighet och fungera som ett stöd för patient och närstående.
- säkerställer patientens delaktighet och inflytande i sin vård
- planera och närvara vid diagnosbesked/nybesök och därefter ha uppföljande samtal för att säkerställa att patient och närstående har förstått given information.
- ansvara för att en individuella skriftlig vårdplan upprättas tillsammans med patient, närstående och MM-team.
- systematiskt bedöma behov av cancerrehabilitering hos patienter och närstående och utifrån behov koppla in lämplig rehabiliteringsprofession.
- säkerställa aktiva överlämningar till andra vårdgivare och informera patient och närstående härom.
- bevaka ledtider i samverkan med SVF koordinator och lokal patientprocessledare.
- delta i multidisciplinära ronder/möten.
- ha egen mottagningsverksamhet och då göra evidensbaserade bedömningar av patientens behov och åtgärda, antingen själv eller förmedlar kontakt med andra yrkesgrupper, samt följa upp insatta åtgärder.
- främja patientens kunskap om livsstils- och riskfaktorer, såsom fysisk aktivitet, rökning och alkohol.
- ha kunskap om nationella vårdprogram och kvalitetsregister.
- ha kunskap om pågående kliniska prövningar.

Tillgänglighet

Kontaktsjuksköterskan:

- är den person som patient och närstående i första hand kontaktar vid frågor angående sin cancersjukdom.
- är tillgänglig på telefon, måndag - fredag, på kontorstid.
- skall göra det tydligt för patienten vart hen vänder sig vid akuta tillstånd utanför kontorstid.
- har ersättare vid frånvaro.

Dokumentation av kontaktsjuksköterska

Alla besök och kvalificerade brev- och telefonkontakter kodas enligt särskilda anvisningar.

Utveckling och utbildning

Kontaktsjuksköterskan:

- deltar vid nätverksmöten.
- deltar i multiprofessionella möten rörande utveckling och uppföljning av patientprocessen.
- kan delta vid lokala, regionala, nationella eller internationella möten och utbildningar när arbetsbelastningen tillåter detta.
- bör erbjudas specialistutbildning inom ämnet.

