

Funktionsbeskrivning kontaktsjuksköterska Region Kronoberg

Staten och Sveriges kommuner och landsting har enats om en gemensam generell beskrivning av kontaktsjuksköterskans roll och funktion. <https://www.cancercentrum.se/samverkan/patient-och-narstaende/kontaktsjukskoterska/> Denna funktionsbeskrivning utgår från den nationella beskrivningen. Varje process kan sedan ytterligare förtydliga och anpassa funktionen efter sina behov.

I Region Kronoberg ska alla personer med cancer erbjudas en tydligt namngiven kontaktsjuksköterska under hela vårdförloppet. Om patienten byter kontaktsjuksköterska ska en aktiv överlämning göras per telefon eller vid ett fysiskt möte.

Utbildning/kunskap

- Legitimerad sjuksköterska.
- Diagnosspecifik eller onkologisk utbildning/kunskap.
- Kontaktsjuksköterskeutbildning (minst 7,5Hp) är önskvärt.

Uppdraget

- Denna uppdragsbeskrivning är beslutad av styrgrupp cancer och gäller för alla kontaktsjuksköterskor i Region Kronoberg. Kontaktsjuksköterskan är en del av ett interdisciplinärt/-professionellt team.

Dokumentation

- Att patienten har en kontaktsjuksköterska ska dokumenteras i journalen under fast vårdkontakt - fast val "kontaktsjuksköterska i cancervården". I fritext skriver man diagnos, namn på kontaktsjuksköterskan och kliniktillhörighet. Det är viktigt då en person kan ha fler kontaktsjuksköterskor och en annan fast vårdkontakt.

Funktion/uppgifter

I kontaktsjuksköterskans uppgifter ingår att:

- Närvara vid diagnosbesked. Alternativt första läkarbesöket om det handlar om utredning eller spridd cancer.
- Erbjuder patienten uppföljning efter diagnosbesked med telefonsamtal eller besök.
- Informera patienten muntligt och skriftligt om kommande steg i vård och behandling.
- Säkerställa patientens delaktighet och inflytande.
- Bevaka ledtider i samverkan med vårdförloppskoordinator.

- Strukturerat och återkommande bedöma och kartlägga behov tillsammans med patienten. Bedömningsinstrumentet "Rehabchecklistan" används.
http://www.regionkronoberg.se/contentassets/99418d5e244d41a2868fd6ba496a6a8/rehabchecklista_2017.pdf
- Åtgärda och följa upp kartlagda behov.
- Erbjud patienten rehabilitering och psykosocialt stöd efter behov under alla delar av processen.
- Beakta närståendes och närstående minderåriga barns behov av stöd och eventuella insatser från rehabiliteringsteam eller andra vårdenheter.
- Ansvara för att tillsammans med patienten upprätta en individuell vårdplan där rehabilitering ingår.
- Ansvara för aktiva överlämningar.
- Delta på MDK(multidisciplinär konferens) om sådan finns.
- Ha kunskap om nationella vårdprogram.
- Delta i arbetet med cancerprocessens utveckling på olika nivåer.
- Uppmärksamma patienter som kan vara aktuella till kliniska prövningar/studier när sådana finns.

Tillgänglighet

Kontaktsjuksköterskan:

- Är den person som patient och närstående i första hand vänder sig till med frågor.
- Är tillgänglig per telefon året runt måndag-fredag kontorstid. Möjlighet att tala in meddelande på telefonsvarare när kontaktsjuksköterskan inte kan svara.
- Har ersättare vid frånvaro.