

Tjänsteställe, handläggare
Cancerrådet, Ingrid Alkebro

Datum
2015-10-02

Beteckning
Funktionsbeskrivning
kontaktsjuksköterska

Funktionsbeskrivning för kontaktsjuksköterska i cancervård

Enligt SKL (Sveriges Kommuner och Landsting) och RCC (Regionalt Cancercentrum) ska alla cancerpatienter ha tillgång till en kontaktsjuksköterska eller motsvarande. Se regiongemensam rutin.

Verksamhetsområde:

Klinik

Vårdenhet:

Enhet

Ansvarsområde:

Cancerdiagnos

Ställning i organisationen

Kontaktsjuksköterskan är underställd avdelningschef eller dennes ställföreträdare.

Uppdrag för kontaktsjuksköterskan enligt RCC

Kontaktsjuksköterskan

- är tydligt namngiven för patienten
- har speciell tillgänglighet och kan hänvisa till annan kontakt när han/hon inte är tillgänglig
- informerar om kommande steg
- förmedlar kontakt med andra yrkesgrupper utifrån patientens behov
- ger stöd till patienten och närstående vid normal krisreaktion
- vägleder till psykosocialt stöd vid behov
- säkerställer patientens delaktighet och inflytande i sin vård
- bevakar aktivt ledtider

Kontaktsjuksköterskan har dessutom

- ett tydligt skriftligt uppdrag
- kunskaper som regleras av innehåll och avgränsningar i varje patientprocess
- ansvar för att en individuell skriftlig vårdplan upprättas (även om den kan upprättas av andra)

- ansvar för aktiva överlämningar till en ny kontaktsjuksköterska
- uppgiften att delta i multidisciplinära ronder/möten

Arbetsuppgifter

- Information till patienten om behandlingsriktlinjer och biverkningar
- Rådgivning om egenvård
- Tobaksanvändare erbjuds stöd och uppmuntran att sluta
- Bedömning av patientens rehabiliteringsbehov och dokumentation av detta
- Delta i nätverksmöten och fortbildning för att upprätthålla nödvändig kompetens

Verksamhets specifika arbetsuppgifter för kontaktsjuksköterska

(ej beskrivna i den gemensamma rutinen)

- Uppdraget omfattar % av heltid
-
-
-
-

Uppdraget gäller under tiden: ÅÅÅÅMMDD – ÅÅÅÅMMDD

Jag har tagit del av ovanstående, accepterar uppdraget, är medveten om och ansvarar för utförandet av arbetsuppgifterna:

.....

Ort och datum

.....

Namn och personnummer

.....

Avdelningschef

.....

Verksamhetschef