

2012-10-19

Kravspecifikation för kontaktsjuksköterskor inom gyn-cancer processen i södra regionen

Inom Regionalt Cancercentrum Syd (RCC syd) fattade styrgruppen i december 2011 beslut när det gäller "*Kontaktsjuksköterskans uppdrag för patientstöd, patientkoordinering och utveckling av patientprocesserna*" att stå bakom uppdragsbeskrivningen och föreslår att den skall ligga till grund för kontaktsjuksköterskefunktionen i respektive region/ landsting.

Denna har utformats utifrån erfarenhet, nätverk och fokussamtal med patientföreträdare.

Alla patienter med en gynekologisk tumörsjukdom skall erbjudas en fast namngiven kontaktperson på den vårdande kliniken.

Definition av uppdraget

Kontaktsjuksköterskan (kssk) skall ha ett skriftligt uppdrag som anger innehåll och avgränsningar i varje patientprocess.

Kssk skall ha grundläggande kunskap om diagnos, behandlingar inom det specifika cancerområde inom vilket kssk verkar.

Kssk ingår i MM teamet (Multiprofessionellt - Multidisciplinärt team) och skall i förekommande fall beredas möjlighet att delta i kliniska konferenser samt delta i utveckling och uppföljning av patientprocessarbetet. Kssk arbetar i samverkan med lokal processledare eller företrädare för denne.

Resursbehov

För att nå upp till regionens fastställda mål att alla patienter med gynekologisk tumörsjukdom skall ha en kontaktsjuksköterska är det svårt att ange resursbehovet. På klinikerna är det stora skillnader i verksamheten när det gäller vad uppdraget kommer att innehålla t ex om administrering av cytostatika ingår. Det är viktigt att kssk roll är tydlig och att det ges möjlighet att arbeta utifrån patientprocessen. Kssk arbete skall inte utföras som en bisyssla utan vara en fast etablerad funktion.

Kontaktsjuksköterskans funktion är samverkande, värdeskapande och lärande med utgångspunkter/ förutsättningar som bygger på patientfokuserade processer.

Kssk skall

- medverka vid diagnosbesked
- tillse att patienten känner sig delaktig och har inflytande på sin vård
- försäkra sig om förstått given information
- upprätta en individuell skriftlig vårdplan/rehabiliteringsplan i samverkan med patienten
- informera muntligt och skriftligt om kommande behandling och biverkningar
- vara en länk mellan patient/närstående och annan sjukvårdspersonal
- arbeta med aktiva överlämningar till andra vårdgivare, dokumentera och informera patienten
- minimera led och väntetider
- erbjuda individuell cancerrehabilitering inom teamets uppdrag och vid behov
- erbjuda stöd och undervisning
- arbeta preventivt genom att främja patientens kunskapsutveckling om tidig upptäckt, livsstils och riskfaktorer
- bevaka och förmedla stöd och deltagande i brytpunktssamtal för palliativa insatser.
- erbjuda efterlevandestöd
- ha kännedom om pågående kliniska prövningar

Kompetenskrav för kssk inom gyn-cancer processen

- Leg sjuksköterska med specialistutbildning i onkologi
- Kunskap och arbetslivserfarenhet minst 2 år inom området gynekologiska tumörsjukdomar
- Har kunskap om olika onkologiska behandlingar såsom kirurgi, medicinska och strålbehandling
- Har kunskap om palliativ vård, symtomlindring och vård i livets slutskede
- Bör ha kompetens och genomgången utbildning i psykosocial onkologi
- Kunskap om cancerrehabilitering

Vidareutbildningsmöjligheter

- Psykosocial onkologi och rehabilitering 15 hp, Flexibel utbildning, Lunds universitet (uppdragsutbildning)
- Kontaktsjuksköterska 30 hp Lunds universitet och Göteborgs universitet planerad start 2013 (högskolebehörighet)
- Specifik omvårdnad med inriktning psykosocial omvårdnad och rehabilitering vid cancersjukdom 7,5 hp Lunds universitet
- Lokala och regionala utbildningar
- Nätverksträffar
- Sexologi 10 p



Christer Borgfeldt
Regional Patientprocessledare



Kerstin Axelzon
Onkologisjuksköterska



Lise-lott Johansson
Onkologisjuksköterska

