OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL
Innehållsansvar: Elin Ågren, (eliag2), Sjuksköterska
Godkänd av: Eva-Lis Henriksson, (evahe47), Vårdenhetschef
Giltig från: 2026-11-05
Giltig till: 2028-11-05

Arbetsbeskrivning för accesssjuksköterska Q Di 43

1 ex i avdelningspärm

Inga ändringar endast ny version

Ett aktivt kvalitetsarbete måste bedrivas för att patienten skall ges bästa möjliga förutsättning till en välfungerande access.
Planering och åtgärder för varje enskild patients access sköts av PAS, men accessombuden har en kontrollerande och stöttande funktion. Tänk: Rätt access till rätt patient vid rätt tid.

Accessombuden ansvarar för:

- den övergripande accessplaneringen och utvärderingen av sektionens accesser.
- arbeta för att kollegor är väl förtrogna och informerade om riktlinjer, kvalitetsdokument och måluppfyllelse.
- ta del av och förmedla ny kunskap, handleda/ undervisa kollegor.
- söka extern samverkan och erfarenhetsutbyte, delta i utbildningar.
- revidera avdelningens Q-Di-dokument som rör accesser, fortlöpande en gång varje år.
- registrera i DIAD.
- föra statistik och utvärdera accessarbetet varje vecka.
- avstämning varje vecka (inventera CDK:er, infektioner, stickproblem mm)
- delta i accessrond.
- granskning av accessdokumentation på sektionen.
- CDK-skåp- inventering varje vecka när accessombuden har verksamhetstid.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Accessrond:
Accessteam bestående av kärlkirurger, nefrologer och accessombud (HD, PD och njursvikt) träffas var annan vecka på dialysmottagningen. Aktuellt som skall diskuteras på ronden läggs i accesslådan på expeditionen efter att det är avstämt med patientens PAL. De accessombud som är i tjänst aktuell dag förväntas förbereda sig i god tid och närvara vid ronden. Efter ronden skall det skrivas in i patientens journal vad som sagts på ronden så det finns dokumenterat. De access sköterskor som jobbar har avstämning på måndag innan accessronden.

Dialyskatetrar:
Vid inläggning av tunnelerad CDK är det accessombuden som förbereder/ dukar och assisterar läkaren. Alla sjuksköterskor skall kunna hjälpa till med dukning samt assistera vid inläggning av korttids- CDK. ”Anestesi”-sidan skall alla sjuksköterskor kunna vara med på.

Accessmonitorering:
Se SVP access/ CDK under speciell omvårdnad.
PAS gör Transonicmätningar 1 gång/månad samt vb på patient med AV-fistel/graft.
Accessombuden tittar över så att alla mätningar är gjorda och utvärderar resultatet. När status eller mätvärden för AV-fistel/graft ger misstanke om stenos skriver läkare remiss för ultraljud.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Dialys- och Njursviktsmottagning NÄL

Innehållsansvar: Elin Ågren, (eliag2), Sjuksköterska

Godkänd av: Eva-Lis Henriksson, (evahe47), Vårdenhetschef

Dokument-ID: NU10066-315831522-237

Version: 2.0

Giltig från: 2026-11-05

Giltig till: 2028-11-05