

Senast reviderat: 2025-12-09 rev 7

Dokumentet gäller för: Sektionen för Hematologi och Koagulation

Innehållsansvarig: Inger Andersson, Leg. Sjuksköterska, JACIE-kordinator

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

Kontaktsjuksköterska inom Sektionen för hematologi och koagulation - Hematologimottagningen

Revideringar i denna version

- Verksamhetschefen har till ansvar att ge ett skriftligt definierat uppdrag till de som är kontaktsjuksköterskor.
- Uppdraget som kontaktsjuksköterska bör ges till de sjuksköterskor som arbetat inom hematologisk vård i minst 2 år och med ordinarie tjänstgöring på hematologimottagningen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset i minst 1 år, varav 6 månader med den diagnosgrupp som man blir kontaktsjuksköterska för. De sjuksköterskor som har uppdraget som kontaktsjuksköterskor bör ha en kontaktsjuksköterskeutbildning eller specialistutbildning med inriktning medicinsk eller onkologisk vård.
- Uppdragsbeskrivning uppdaterad utifrån Nationell uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterskan i cancervården (2025).

Revisionshistoria

| Rev | Giltig från | Förändring | Författare |
|-----|-------------|--|------------------|
| 6 | 2025-05 | <ul style="list-style-type: none">• Vårdenhetschefen har ansvar för att ge ett skriftligt definierat uppdrag, se Uppdragshandling.• Bilaga 2 Kontaktsjuksköterska PAL inom Sektionen för hematologi och koagulation - Uppdragshandling tas bort eftersom funktionen inte är kvar.• Uppdaterade referenser.• Ny mall | Inger Andersson |
| 5 | 2023-01 | <ul style="list-style-type: none">• Ny bilaga tillagd. Bilaga 2 Kontaktsjuksköterska PAL inom Sektionen för hematologi och koagulation – Uppdragshandling. | Inger Andersson |
| 4 | 2020-08 | <ul style="list-style-type: none">• Ändringar av uppdragsbeskrivning enligt Nationell beskrivning av kontaktsjuksköterskans uppdrag.• Uppdaterad referenslista. | Karin Torkelsson |
| 3 | 2018-01 | <ul style="list-style-type: none">• Kompetens - Tjänstgöringslängd inom hematologi och på hematologimottagningen samt krav på specialistutbildning eller kontaktsjuksköterskeutbildning är borttagen. | Inger Andersson |
| 2 | 2015-09 | <ul style="list-style-type: none">• Ny mall samt översyn av dokumentet. Ingen innehållsförändring är gjord i dokumentet från föregående version. | Inger Andersson |
| 1 | 2014-05 | <ul style="list-style-type: none">• Ny rutin | Inger Andersson |

Granskare

Nuran Ercin, Leg. Sjuksköterska, Sektionsledare Hematologimottagningen,
Marie Hasselgren, Leg. Sjuksköterska, Vårdenhetschef Hematologimottagningen,
Petra Lindroos Kölqvist, Leg. Sjuksköterska, Kontaktsjuksköterska,
Elisabeth Wallhult, Leg. Sjuksköterska, Vårdenhetschef avd 141

Innehåll

| | | |
|-----|---------------------------------|---|
| 1 | Bakgrund | 3 |
| 2 | Syfte | 3 |
| 3 | Skriftligt uppdrag | 3 |
| 3.1 | Kompetens | 3 |
| 3.2 | Definition | 3 |
| 3.3 | Beskrivning av uppdraget | 4 |
| 4 | Dokumentation | 5 |
| 5 | Referenser | 5 |

1 Bakgrund

Den nationella cancerstrategin betonar hur viktigt det är att alla patienter med cancer har en fast vårdkontakt. Verksamhetschefen ska enligt SFS 2010:243 säkerställa att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses.

Förbättrad information och kommunikation mellan vården, patienten och närstående, ökar patienters och närståendes möjligheter till delaktighet och stärker deras ställning. Kontaktsjuksköterskan skapar trygghet både för patienten och de närstående. Varje verksamhet bör säkerställa kontaktsjuksköterskans uppdrag, som en del i en jämlik och god cancervård.

2 Syfte

Att alla patienter med hematologisk malignitet och som är under aktiv behandling erbjuds en kontaktsjuksköterska som arbetar efter ett skriftligt uppdrag, baserat på *Nationell uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterskan i cancervården*.

3 Skriftligt uppdrag

Varje kontaktsjuksköterska ska ha ett tydligt och skriftligt uppdrag som utgår från den nationella uppdragsbeskrivningen. Vårdenheterna ansvarar för att beskriva och definiera hur detta uppdrag ska genomföras utifrån respektive patientprocess. Det är verksamhetschefens ansvar att säkerställa att kontaktsjuksköterskor får ett skriftligt definierat uppdrag.

Se **Bilaga 1** *Uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterska inom Sektionen för hematologi och koagulation – Hematologimottagningen*.

3.1 Kompetens

Uppdraget som kontaktsjuksköterska bör ges till de sjuksköterskor som arbetat inom hematologisk vård i minst 2 år och med ordinarie tjänstgöring på hematologimottagningen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset i minst 1 år, varav 6 månader med den diagnosgrupp som man blir kontaktsjuksköterska för. De sjuksköterskor som har uppdraget som kontaktsjuksköterskor bör ha en kontaktsjuksköterskeutbildning eller specialistutbildning med inriktning medicinsk/onkologisk vård.

3.2 Definition

Kontaktsjuksköterskan har ett specifikt uppdrag som är knutet till en patient eller patientgrupp med en viss diagnos. Uppdraget är skriftligt och kontaktsjuksköterskan är verksam vid hematologimottagningen.

En patientansvarig sjuksköterska är en beteckning kopplad till en viss behandling/åtgärd/intervention som till exempel, ett slutenvårdstillfälle eller en poliklinisk behandling.

3.3 Beskrivning av uppdraget

Kontaktsjuksköterskans uppdrag är indelat i fyra områden. Omfattningen av insatserna inom respektive område ska anpassas utifrån varje verksamhets och individs behov.

Samordning och sammanhållna vårdprocesser

Kontaktsjuksköterskan ska ha ett samordnande ansvar och säkerställa en sammanhållen vårdprocess.

Det innebär att:

- samordna cancervårdens insatser utifrån en sammanhållen och säker vårdprocess samt patientens individuella behov
- representera omvårdnadsperspektivet i det multidisciplinära teamet samt planera, konsultera och samverka med teamet och andra aktörer (VC, HSV och hemtjänst)
- säkerställa omvårdnadsperspektivet vid multidisciplinära konferenser (MDK)
- säkerställa aktiva överlämningar.

Tillgänglighet och kontinuitet

Kontaktsjuksköterskan ska säkerställa tillgänglighet och kontinuitet för patienten.

Det innebär att:

- vara tydligt namngiven och ha omvårdnadsansvaret samt stå för kontinuiteten för patienten. Om funktionen delas av flera personer bör alla vara kända och namngivna för patienten, vårdnadshavare och närstående
- vara tillgänglig (på telefon) dagtid, måndag till fredag.

Delaktighet och inflytande genom vårdprocessen

Kontaktsjuksköterskan ska säkerställa patientens delaktighet och inflytande genom vårdprocessen.

Det innebär att:

- kontinuerligt ge individanpassad information till patienten, vårdnadshavare och närstående genom vårdprocessen
- anpassa kommunikation och utbildande insatser utifrån patientens, vårdnadshavares och närståendes önskemål och behov samt utifrån patientens ålder, erfarenhet och andra individuella förutsättningar
- ansvara för att en individuell vårdplan, Min vårdplan, erbjuds och upprättas, att den uppdateras kontinuerligt och att den följer med patienten vid en aktiv överlämning.

Inventering, bedömning och hantering av individuella behov

Kontaktsjuksköterskan ska inventera, bedöma och hantera patientens individuella behov.

Det innebär att:

- med hjälp av evidensbaserade metoder göra återkommande bedömningar av patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov
- vidta och genomföra åtgärder utifrån identifierade behov, förmedla kontakt med andra yrkesgrupper när så krävs samt följa upp insatta åtgärder
- bedöma behov av egenvård och säkerställa att patienten, vårdnadshavare och närstående får information, råd och stöd samt uppföljning av egenvårdinsatser
- ge stöd till patienten utifrån krisreaktioner och psykosociala behov
- ge grundläggande stöd till närstående utifrån krisreaktioner och psykosociala behov

För mer utförlig beskrivning av arbetsuppgifterna se:

[Nationell uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterskan i cancervården.pdf](#)

4 Dokumentation

Att kontaktsjuksköterska har erbjudits patienten och att Min Vårdplan har upprättats ska journalföras. Namn på det diagnosteam som patienten tillhör och där patientens kontaktsjuksköterska är verksam samt telefonnummer till teamet dokumenteras i Gemensam Meliordatabas SU (GeM) i Tillägg Patientbakgrund under aktiviteten Fast vårdkontakt som sedan läggs som fri aktivitet.

5 Referenser

- Patientlagen (2014:821)
- SFS 2010:243 Lag om ändring i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)
- En nationell cancerstrategi för framtiden. Socialdepartementet SOU 2009:11
[En nationell cancerstrategi för framtiden - Regeringen.se](#)
- Bättre tillsammans – förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi (2024)
[Bättre tillsammans – förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi - Regeringen.se](#)
- Nationell uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterskan i cancervård (2025)
[Nationell uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterskan i cancervården.pdf](#)