

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Kontaktsjuksköterskor för cancerpatienter – uppdragsbeskrivning och dokumentation

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Bakgrund](#)
[Kompetenskrav](#)
[Uppdrag kontaktsjuksköterska](#)
[Gemensam dokumentation och uppföljning i
cancervården](#)

[KVÅ-koder](#)
[Relaterade länkar](#)
[Bilagor](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Syfte

Rutinen beskriver kontaktsjuksköterskans uppdrag och dokumentation.

Bakgrund

Patienten har rätt till fast vårdkontakt enligt [Patientlagen](#), ” En fast vårdkontakt utses för patienten om han eller hon begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose hans eller hennes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.”

Enligt den [Nationella cancerstrategin](#) ska varje patient vid diagnostillfället erbjudas en fast kontaktperson. Syftet är att förbättra information och kommunikation mellan patient och vårdenhet, att skapa tillgänglighet, kontinuitet och trygghet samt att stärka patientens möjligheter till att vara delaktig i den egna vården.

Inom cancervården i Region Halland ska varje patient som får en cancerdiagnos erbjudas möjlighet att få en namngiven kontaktperson, denna funktion har beteckningen kontaktsjuksköterska.

Kompetenskrav

Funktionen kontaktsjuksköterska kräver reell kompetens inom respektive specifik patientprocess. Kontaktsjuksköterska bör gå högskoleutbildning 7,5 hp som riktas till kontaktsjuksköterskor och för att möjliggöra utvecklings/förbättringsarbete rekommenderas högskoleutbildningen 30 hp.

Även möjlighet att delta i professionella nätverk bör ges.

Uppdrag kontaktsjuksköterska

Kontaktsjuksköterska utses av verksamhetschef och ska ha ett skriftligt uppdrag, (se Bilaga 1). Kontaktsjuksköterskan bör ha avsatt tid för uppdraget. Uppdraget behöver ses över 1 gång per år i de fall det är giltigt för längre tid. Verksamheterna utformar funktionen utifrån respektive cancerprocess specifika behov av vård och omhändertagande.

Kontaktsjuksköterskan har det övergripande ansvaret för patient och närstående genom hela vårdkedjan.

Kontaktsjuksköterskan har ett samordnande ansvar för att säkerställa en sammanhållen vårdprocess. Rollen innebär att skapa tillgänglighet och kontinuitet för patienten samt att främja patientens delaktighet och inflytande genom hela vårdprocessen.

Kontaktsjuksköterskan ska dessutom inventera, bedöma och hantera patientens individuella behov för att ge ett personcentrerat stöd.

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

Samordning och sammanhållna vårdprocesser

- Informerar om kommande steg
- Bevakar aktivt ledtider i samverkan med SVF koordinator
- Har kunskaper som regleras av innehåll och avgränsningar i varje patientprocess.
- Ansvarar för aktiva överlämningar vid byte till relevant vårdgivare
- Säkerställer omvårdnadsperspektivet i multidisciplinära konferenser (MDK).

Tillgänglighet och kontinuitet

- Är tydligt namngiven för patienten och om funktionen delas av flera personer bör alla vara kända för patienten, vårdnadshavare och närstående
- Patient/närstående bör kunna nå kontaktsjuksköterskan vardagar samma dag som behov finns.
- Patient/ närstående ska alltid ha information om vart hen ska vända sig på andra tider än telefontid, i akuta situationer, och utanför kontorstid. Detta ska vara till specifik enhet med kompetens inom diagnosen.
- I samband med aktiv överlämning mellan kontaktsjuksköterska på olika enheter inom och utanför Region Halland, är det viktigt att det råder full tydlighet för patient/närstående vem som är ansvarig.
- Om kontaktsjuksköterskan oplanerat frånträder uppdraget är det viktigt att rutiner för att säkerställa patientens kontaktmöjlighet finns.

Delaktighet och inflytande genom vårdprocessen

- Säkerställer patientens delaktighet och inflytande i sin vård

- Ansvarar för att en individuell skriftlig vårdplan, *Min vårdplan*, upprättas (även om den kan upprättas av andra).

Inventering, bedömning och hantering av individuella behov

- Ger stöd till patienten och närstående vid normal krisreaktion
- Gör återkommande bedömningar av patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov med hjälp av evidensbaserade metoder som Hälsoskattning

[Nationell beskrivning av kontaktsjuksköterskans uppdrag](#)**Gemensam dokumentation och uppföljning i cancervården**

För att bidra till en sammanhållen och kvalitetssäkrad vårdprocess behöver dokumentation i cancervården utgå från gemensamma arbetssätt. Det innebär att använda särskilda dokumentationsmallar för cancervården i Cosmic samt att genomföra hälsoskattning och riskbedömning som underlag för vårdplanering och cancerrehabilitering.

Respektive profession ansvarar för att den dokumentation som görs speglar patientens aktuella situation och hålls uppdaterad. Stöd för dokumentation och val av mallar i Cosmic finns i *bilaga 2*.

KVÅ-koder

KVÅ-koder används för att beskriva och följa upp insatser som görs i samband med bedömning, stöd, samordning och uppföljning av patientens behov. Detta ligger i linje med kontaktsjuksköterskans nationella uppdrag att dokumentera genomförda insatser och säkerställa att vårdprocessen är sammanhållen och personcentrerad.

Följande KVÅ-koder finns att använda

Min vårdplan:

XV019 – Upprättande av Min vårdplan

XV020 – Revidering av Min vårdplan

Kontaktsjuksköterska och kommunikation:

XS927– Kontaktsjuksköterska: används i samband med läkarbesök då cancerdiagnos meddelas och kontaktsjuksköterska kopplas till patienten.

XS003 – Information och rådgivning med patient via skriftlig kommunikation

XS012 – Information och rådgivning per telefon

Hälsoskattning:

DV030 – Hälsosamtal: används i samband med genomförd hälsoskattning.

Aktiv överlämning

GB004 – Patientrelaterad extern information och utbildning skulle det vara

Cancerrehabilitering:

AW020 – Upprättande av rehabiliteringsplan

AW024 – Uppföljning av rehabiliteringsplan

AW027 – Uppföljning och revidering av rehabiliteringsplan

AW035 – Avslut av rehabiliteringsplan

Om KVÅ-kod krävs för signering av en anteckning och sådan kod saknas, används i stället relevant yrkeskod, exempelvis **XS919** för sjuksköterska

Relaterade länkar

[Patientlagen](#)

[Nationell uppdragsbeskrivning av kontaktsjuksköterskans uppdrag](#)

[Rutin Vårdokumentation](#)

[Nationellt vårdprogram cancerrehabilitering](#)

Bilagor

[Bilaga 1 - Kontaktsjuksköterska för cancerpatienter – uppdrag](#)

[Bilaga 2 - Dokumentation i Cosmic](#)

Uppdaterat från föregående version

2026-05-11

Uppdraget uppdaterat för att följa den nationella beskrivningen för kontaktsjuksköterska

Kapitlet Dokumentation är omarbetat pga. byte av journalsystem

Ny Bilaga 2 om dokumentation i Cosmic