

Fast vårdkontakt, fast läkarkontakt och kontaktperson

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Bakgrund](#)
[Verksamhetschefens ansvar](#)
[Fast vårdkontakt](#)
[Fast läkarkontakt i primärvården](#)

[Kontaktperson](#)
[Dokumentation](#)
[Uppföljning](#)
[Referenser](#)

Syfte

Beskriver när och hur fast vårdkontakt utses, när och hur fast läkarkontakt i primärvården utses samt hur patienten informeras. Därtill beskrivs hur fast vårdkontakt, fast läkarkontakt samt kontaktperson dokumenteras.

Bakgrund

Enligt 4 kap. 2 § hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80), (HSF) ska verksamhetschefen säkerställa att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Om det är nödvändigt för att tillgodose dessa behov, eller om en patient begär det, ska verksamhetschefen utse en fast vårdkontakt för patienten, jfr 6 kap. 2 § patientlagen (2014:821), (PL). Enligt 7 kap. 3 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), (HSL) ska regionen organisera primärvården så att alla som omfattas av regionens ansvar för hälso- och sjukvård kan välja utförare av hälso- och sjukvårdstjänster samt få tillgång till och välja en fast läkarkontakt.

I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om livsuppehållande behandling, SOSFS 2011:7, framgår i 2 kap. 3 § att verksamhetschefen ska utse en legitimerad läkare som fast vårdkontakt för patient med ett livshotande tillstånd. Det innebär att personer med livshotande tillstånd både kan ha en fast vårdkontakt med samordningsuppdrag samt en fast vårdkontakt på läkarnivå.

Verksamhetschefens ansvar

Verksamhetschef ska säkerställa att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Det är därför verksamhetschefen som är ansvarig för att skapa de förutsättningar som krävs för att bestämmelserna om fast vårdkontakt, fast läkarkontakt i primärvården och kontaktperson ska kunna följas. Den som är utsedd som fast vårdkontakt, fast läkarkontakt i primärvården eller kontaktperson måste också få de praktiska förutsättningarna för att kunna utföra uppgifterna som anges ovan. Det kan till exempel innebära begränsningar i hur många invånare som den som är utsedd kan omhänderta. Socialstyrelsen har tagit fram ett beräkningsverktyg och ett nationellt riktvärde som stöd för verksamhetschefer i planeringen av fast läkarkontakt i primärvården.

Fast vårdkontakt

Ska vara någon ur hälso- och sjukvårdspersonalen, till exempel en läkare, sjuksköterska eller psykolog. Den fasta vårdkontakten kan behöva vara en läkare för vissa sjukdomstillstånd och för patienter med livshotande tillstånd ska den fasta vårdkontakten alltid vara en legitimerad läkare. För patienter inom Psykiatri i Halland där suicidrisk bedöms föreligga avgörs i det enskilda fallet vilken yrkeskategori som ska vara fast vårdkontakt.

För personer i ordinärt boende som ska ha en fast vårdkontakt så utses denna bland hälso- och sjukvårdspersonal organiserade inom Region Halland eller dess privata underleverantörer. Undantag är de personer som är inskrivna i hemsjukvården, för dessa personer utses den fasta vårdkontakten inom kommunen. Detta gäller även för personer som bor i kommunens särskilda boendeformer.

För att samordningen ska ge önskad effekt ska endast en person utses till fast vårdkontakt för en individ. Utöver detta kan en läkare i primärvården utses till fast läkarkontakt. Dock kan vissa patienter behöva fler än en fast vårdkontakt, exempelvis om patienten har kontakt med flera olika delar av sjukvården, olika enheter eller vårdgivare, eller både kommunal och regional hälso- och sjukvård. De fasta vårdkontaktarna ska då kunna samverka och samordna insatser för en enskild patient. Samordning av insatser och förmedling av information med till exempel andra myndigheter förutsätter dock samtycke från patienten och att bestämmelser om sekretess beaktas.

Fast vårdkontakt ska alltid utses:

- på patientens begäran, oavsett om det anses behövt eller inte, samt för
- patient med livshotande tillstånd.

Patientens önskemål om vem som ska vara den fasta vårdkontakten och kontaktperson ska tillgodoses så långt det är möjligt.

Om fast vårdkontakt utses ska patienten och i vissa fall närstående, vid behandlingsstart, muntligt och skriftligt få information om vem som är patientens fasta vårdkontakt.

Den fasta vårdkontaktens uppgift är att:

- samordna vårdens insatser,
- informera om vårdssituationen,
- förmedla kontakter med andra relevanta personer inom hälso- och sjukvården,
- vara kontaktperson för andra delar av hälso- och sjukvården och för socialtjänsten samt i förekommande fall med andra berörda myndigheter, till exempel Försäkringskassan, samt att

- ta ställning till om upprättande av en individuell plan jämlikt lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård ska ske (om den enskilde har behov av insatser från både hälso- och sjukvården och socialtjänsten och patienten samtycker därtill).

Vid vård för att upprätthålla en människas liv vid livshotande tillstånd är det också den fasta vårdkontaktens (i detta fall legitimerad läkares) uppgift att:

- ansvara för planeringen av patientens vård,
- fastställa målen för vården,
- fastställa delmålen för de olika behandlingar och åtgärder som ingår i vården och ta ställning till hur patientens behov av hälso- och sjukvård ska tillgodoses,
- fortlöpande uppdatera, ompröva och följa upp planeringen av patientens vård, samt att
- planera för hur patientens sociala, psykiska och existentiella behov ska kunna tillgodoses.

För Hallands sjukhus gäller följande:

Bedömningen måste vara individuell men behov av fast vårdkontakt ska alltid utvärderas för:

- patienter inlagda på vårdavdelning >10 dagar,
- patienter som vårdas vid fler än en klinik under samma vårdtillfälle,
- patienter som kräver fler än två konsulters från samma klinik,
- patienter som kräver konsulters från fler än en klinik, samt för
- patienter som utreds för cancer utan känd primärtumör (CUP).

För Närsjukvården gäller följande:

- Patienter med behov ska få en fast vårdkontakt med samordningsansvar utsedd i enlighet med 6 kap. 2 § PL.

Fast läkarkontakt i primärvården

I enlighet med krav i Nationell överenskommelse om nära vård ska minst 55% av alla invånare ha en fast läkarkontakt och minst 80% av alla invånare som bor i särskilda boenden.

Fast läkarkontakt inom primärvården bör vara specialist i allmänmedicin, geriatrik eller barn- och ungdomsmedicin, ha annan likvärdig kompetens eller fullgöra specialiseringstjänstgöring i allmänmedicin.

Patienten ska få möjlighet att välja och få tillgång till en fast läkarkontakt hos den utförare inom primärvården som patienten valt genom listning, jfr 6 kap. 3 § PL. Verksamhetschefen är i enlighet med ovan ansvarig för planering vilket kan påverka möjligheten till valbara läkare.

I enlighet med [rekommendationer från Socialstyrelsen](#) är det den fasta läkarkontakten i primärvårdens uppgift att:

- erbjuda kontinuitet mellan patient och läkare,
- ge patienten vägledning i övriga kontakter med hälso- och sjukvården, samt att
- ombesörja undersökning, diagnosticering och vård som hälsotillståndet kräver och vidta andra åtgärder som kan vara nödvändiga.

Socialstyrelsen har tagit fram [rekommendationer om kompetensmål](#) för en fast läkarkontakt i primärvården. Stödet riktar sig till den som leder verksamheten och ska kunna användas i bedömning av kompetens och kompetensutveckling och för att rikta kompetenshöjande insatser på ett ändamålsenligt sätt.

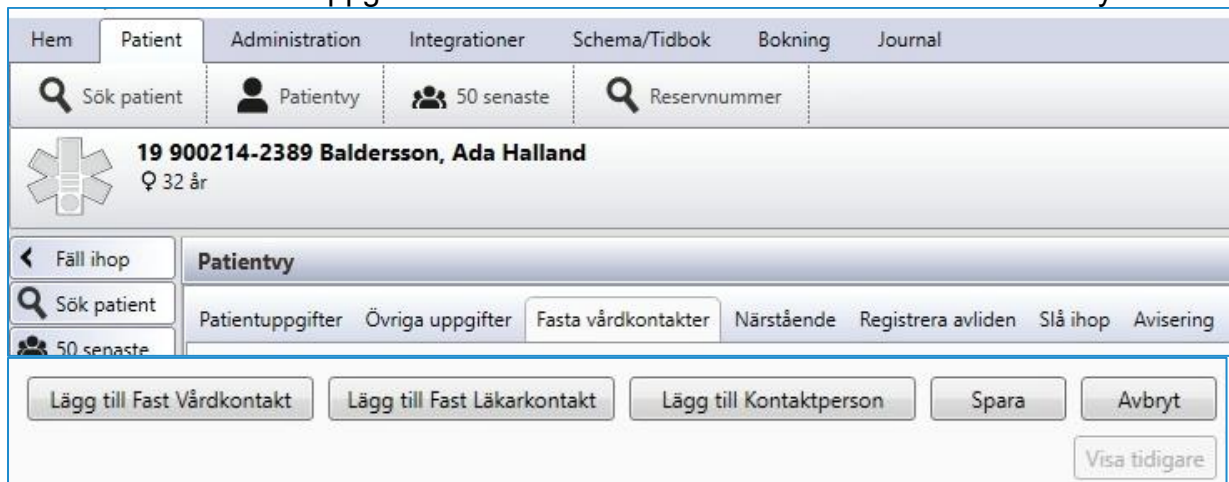
Kontaktperson

Utöver **fast vårdkontakt** kan också, om behov finns, **kontaktpersoner** utses om det är ändamålsenligt. Kontaktperson kan vara någon inom hälso- och sjukvårdspersonalen exempelvis kontaktsjuksköterska eller annan person som patienten har mycket kontakt med inom eller utanför verksamhetsområdet men också andra personer inom kommun, myndigheter eller god man. Det är möjligt att ange upp till 10 stycken kontaktpersoner.

Dokumentation

Uppgift om vem som är utsedd till fast vårdkontakt, fast läkarkontakt i primärvården samt kontaktperson ska dokumenteras i patientjournalen. Förändringar av dessa uppgifter uppdateras lämpligen i samband med att patienten har kontakt med vården.

I VAS dokumenteras uppgifterna under fliken "Fasta vårdkontakter" i Patientvyn.



The screenshot shows the VAS Patientvyn interface for patient Ada Halland. The top navigation bar includes 'Hem', 'Patient', 'Administration', 'Integrationer', 'Schema/Tidbok', 'Bokning', and 'Journal'. Below this, there are search and filter options: 'Sök patient', 'Patientvy', '50 senaste', and 'Reservnummer'. The patient's name and ID are displayed: '19 900214-2389 Baldersson, Ada Halland', with a female symbol and '32 år'. The main content area shows the 'Patientvy' tab selected, with sub-tabs for 'Patientuppgifter', 'Övriga uppgifter', 'Fasta vårdkontakter', 'Närstående', 'Registrera avliden', 'Slå ihop', and 'Avisering'. At the bottom, there are buttons for 'Lägg till Fast Vårdkontakt', 'Lägg till Fast Läkarkontakt', 'Lägg till Kontaktperson', 'Spara', 'Avbryt', and 'Visa tidigare'.






I detta menyval kan man välja att lägga till en (1) fast vårdkontakt med samordningsansvar och ytterligare sex (6) fasta vårdkontakter

Här registreras också en (1) fast läkarkontakt i primärvård och en (1) Läkare vid livsuppehållande behandling samt kontaktperson.

Se VAS-Manual [Fast vårdkontakt, Fast läkarkontakt i primärvården och Kontaktperson](#) för instruktion hur registreringen av fast vårdkontakt, fast läkarkontakt i primärvården och kontaktperson i VAS går till.

Det finns även en manual som beskriver hur [Avslut av Fast vårdkontakt, Fast läkarkontakt i primärvården eller Kontaktperson](#) går till.

När Fast vårdkontakt, Fast läkarkontakt i primärvården samt Kontaktperson finns registrerat visas detta i patientinformationsfältet, se nedan.

Hem	Patient	Administration	Integrationer	Schema/Tidbok	Bokning	Journal
 Sök patient	 Patientvy	 50 senaste	 Reservnummer			
	19 900214-2389 Baldersson, Ada Halland ♀ 32 år					Fast vårdkontakt Fast läkarkontakt Kontaktperson

Uppföljning

För att kunna följa upp fast läkarkontakt i primärvården utifrån om de har kommunal vård samt vilken boendeform de tillhör krävs manuell registrering i VAS under menyn Patient och flik övriga uppgifter. Uppgifterna används för vårdcentralernas egen uppföljning samt för regional uppföljning och återrapportering.

Under menyn *Patient* och undermeny *patientvy* och flik *övriga uppgifter* i VAS ska registrering ske utifrån följande alternativ.

Patientvy

Patientuppgifter Övriga uppgifter Fast vårdkontakt Närstående Registrera avliden Slå ihop

Vårdval

Vårdval:

Resurs:

Övrigt

LMA-nummer:

Giltigt t o m: 15

EU/EES-/Pass-id:

Boendeform:

Tolkbehov:

Språk:

Hemsjukvårdspatient: Ja Nej

Spärr mobil incheckning barn: Nej

Hemsjukvårdspatient:

- Ja = Alla med kommunal hemsjukvård i hemmet, alla på särskilt boende, LSS-boende samt korttidsboende.
- Nej

För de patienter där hemsjukvård Ja är ifyllt, fylls även boendeform i där följande alternativ finns:

- Annat
- Korttidsboende
- LSS-boende
- Ordinärt (hemmet)
- Särskilt boende (för äldre)

Referenser

Samlingssida: [Fast läkarkontakt - Socialstyrelsen](#)

Patientinformation: [Fast vårdkontakt När, var, hur? \(socialstyrelsen.se\)](#)

Uppdaterat från föregående version

2023-10-11

Rutinen har kompletterats med rekommenderade kompetensmål för läkare som ska fungera som fast läkarkontakt i primärvården, framtagna av Socialstyrelsen. Vissa redaktionella ändringar har genomförts.

Tidigare versionsuppdateringar

2023-04-18

Lagt till rubrik och text gällande undantag vid skyddade personuppgifter. Ersätter 22-06-10

Rutinen är omarbetad i sin helhet samt med tillägg vad som gäller fast läkarkontakt i primärvården. Ersätter 2022-06-02

Titel korrigerad; ersätter *Fast vårdkontakt och kontaktperson* 2018-03-05

Uppdatering av paragrafer och lagrum samt antal vårdkontakter under rubriken VAS.