

Fast vårdkontakt och behandlande roller - Rutin - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Titel: Fast vårdkontakt	Dokumentkategori: Rutin	Omfattning: Hälso- och sjukvård, Region Gävleborg
Dokumentägare: Bitr. Hälso- och sjukvårdsdirektör	Dokumentansvarig: Samordnare PSE	Beslutsinstans: Hälso o sjukvårdsdirekt
Diarienummer: Ej tillämpligt		Datum för översyn: Se giltigt t.o.m.

Innehåll

1.	Syfte och omfattning	2
2.	Innehåll	3
2.1.	Ansvar att utse fast vårdkontakt	3
2.1.	Fast vårdkontakt	3
2.2.	Registrering av Fast vårdkontakt i Cosmic	4
2.3.	Dokumentation av Fast vårdkontakt i Cosmic	4
2.4.	Behandlande roll	5
2.5.	Fast läkarkontakt	5
2.6.	Fast vårdkontakt vid utskrivning från slutet hälso-och sjukvård ...	5
3.	Kommunikation och implementering	6
4.	Medverkande och granskare	6
5.	Referenser	6

1. Syfte och omfattning

Syftet med denna rutin är att beskriva ansvar och roller för att utse fast vårdkontakt för samordning av vårdens insatser för patienter med omfattande behov och för att utse behandlande roller i förekommande fall.

Rutinen omfattar hälso- och sjukvård i Region Gävleborg.

Bestämmelser om fast vårdkontakt infördes år 2010 i [Hälso och sjukvårdslagen \(2017:30\)](#), HSL, men finns numera i första hand i [Hälso-och sjukvårdsförordningen \(2017:80\)](#) och i 6 kap. 2 § i [Patientlagen \(2014:821\)](#).

Verksamhetschef ska säkerställa att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses och utse en fast vårdkontakt om patienten begär det eller om det är nödvändigt för att tillgodose dennes behov enligt ovan. Det framgår av 4 kap. 1 § i [Hälso-och sjukvårdsförordningen \(2017:80\)](#) och 6 kap. 2 § patientlagen. Patienten ska få information om möjligheten att få en fast vårdkontakt, vilket anges i 3 kap. 2 § [Patientlagen \(2014:821\)](#).

I [Socialstyrelsens föreskrifter \(SOSFS 2011:7\)](#) om livsuppehållande behandling finns bestämmelser om fast vårdkontakt. I 2 kap. 3 § anges bl.a. att verksamhetschefen ska ansvara för att det för en patient med ett livshotande tillstånd ska utses en legitimerad läkare som fast vårdkontakt.

En fast läkarkontakt är inte samma sak som en fast vårdkontakt. Det finns dock inte något som hindrar att den fasta läkarkontakten även är fast vårdkontakt.

2. Innehåll

2.1. Ansvar att utse fast vårdkontakt

Vårdenhetschef ansvarar även för att tillsammans med verksamhetschef säkerställa att tillgänglighet till att fasta vårdkontakter och behandlande roller etableras och kommuniceras. Vårdenhetschef ansvarar för att medarbetare aktuella för uppdraget att vara fast vårdkontakt blir upplagda som valbara i befolkningsregistret. Ansvaret för behörighet till befolkningsregistret och att det är uppdaterat kan delegeras till annan person/funktion. [Befolkningsregister - Användarmanual Listning, Fast Läkarkontakt och Fasta vårdkontakter. Hälso- och sjukvård Region Gävleborg.](#)

2.1. Fast vårdkontakt

Fast vårdkontakt/behandlande roll ska inhämta samtycke från patienten och beakta bestämmelserna om sekretess vid eventuell informationsöverföring mellan vårdgivare. Med vårdgivare avses exempelvis: region, kommun, eller enskild näringsidkare som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet.

En fast vårdkontakt ska 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, koordinering och säkerhet.

Fast vårdkontakt ska stärka patientens ställning och se till att patienten får en tydligt utpekad person som ska bistå och stödja patienten i kontakterna med vården och hjälpa till att samordna och koordinera alla vårdens insatser.

Inom Region Gävleborg utses vid begäran eller vid behov en fast vårdkontakt per patient som tar ett helhetsansvar för att samordna och koordinera all vård för patienten, såväl fysisk som psykisk vård.

All personal inom hälso-och sjukvården har ett övergripande ansvar att se patientens hela situation och utifrån det göra en **bedömning som ger en samlad bild av dennes behov. Denna bedömning ger en grund för om behov av fast vårdkontakt föreligger.**

Den enskilda patientens behov av vård styr när och hur länge det är lämpligt att ha en fast vårdkontakt.

Patientens behov av fast vårdkontakt ska fortlöpande omprövas. När behov av fast vårdkontakt inte längre finns ska uppdraget upphöra i samråd med patienten. Detta dokumenteras i journalen.

Även när patienten erbjudits fast vårdkontakt men tackat nej, skall detta dokumenteras i patientens journal.

Fast vårdkontakt dokumenteras i journal och registreras i befolkningsregistret.

Om patienten inte längre anses behöva en fast vårdkontakt ska Befolkningsregistret uppdateras.

2.1.1. Vem kan vara fast vårdkontakt?

Det är inte reglerat var i organisationen den fasta vårdkontakten ska finnas exempelvis specialistvård, primärvård och/eller kommunal hälso- och sjukvård eller vilken yrkeskategori inom hälso- och sjukvård, som kan utses till fast vårdkontakt.

Verksamhetschefen ska tillsammans med vårdenhetschef fastställa vem eller vilka funktioner som i första hand ska utgöra fast vårdkontakt för patienter inom respektive verksamhetsområde. Det kan vara någon ur hälso- och sjukvårdspersonalen exempelvis sjuksköterska, läkare, psykolog etc. men det kan också vara någon ur den administrativa personalen.

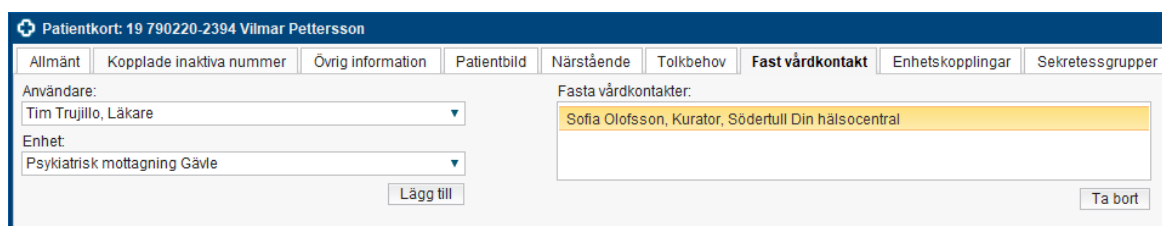
En bedömning om vem som bör utgöra patientens fasta vårdkontakt ska grundas på patientens medicinska och övriga behov och vilken kompetens som bäst kan tillgodose behovet. Rollen kan därmed antas av olika yrkeskategorier.

2.1.2. Fast vårdkontakt för patient med livshotande tillstånd

För en patient med livshotande tillstånd, enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, [SOSFS 2011:7 Livsuppehållande behandling](#) ska verksamhetschefen utse en legitimerad läkare som fast vårdkontakt.

2.2. Registrering av Fast vårdkontakt i Cosmic

Ingen information förs över automatiskt från Befolkningsregistret till Cosmic. Fast vårdkontakt registreras i Patientkortet under fliken Fast vårdkontakt. Här registreras Fast vårdkontakt genom att ange användare samt enhet och sedan klicka på lägg till. Tidigare Fast vårdkontakt tas bort genom att markera användaren i rutan till höger och sedan klicka på Ta bort.



Observera att patienten enbart kan ha en Fast vårdkontakt registrerad i Befolkningsregistret och därmed ska enbart en Fast vårdkontakt finnas registrerad i Cosmic.

2.3. Dokumentation av Fast vårdkontakt i Cosmic

Sökord för dokumentation av *Fast vårdkontakt* finns i ett flertal journalmallar, bland annat de för besöksanteckning och slutanteckning. Sökordet återfinns under sökord *Planering*. Under

Fast vårdkontakt dokumenteras namn, enhet och vid behov kontaktuppgifter till utsedd Fast vårdkontakt. Observera att vid registrering av Fast vårdkontakt i Befolkningsregistret öppnas möjlighet upp för patienten att ta kontakt med sin fasta vårdkontakt via MVG, i dessa fall behöver inga ytterligare kontaktuppgifter till den fasta vårdkontakten delges patienten. Genom att dokumentera under sökordet tillgängliggörs information till patienten om den fasta vårdkontakten via Journal på nätet eller vid utskrift av journal.

2.4. Behandlande roll

Patient kan även ha en eller flera kontaktpersoner som företrädesvis innehar behandlande roller inom patientens sjukvård och behandling.

Exempel på behandlande roller kan vara:

Kontaktsjuksköterska inom cancervård, astma- KOL sjuksköterska, diabetessjuksköterska, hjärtsviktssjuksköterska, patient-ansvarig sjuksköterska, patientansvarig arbetsterapeut, patientansvarig fysioterapeut, patientansvarig psykolog, patientansvarig kurator och patientansvarig undersköterska

De behandlande rollerna ansvarar för att:

- samordna de behov av insatser, utvärderingar, uppföljningar som en patient har pga en organspecifik sjukdom eller komplexa sjukdomstillstånd.

En utsedd behandlande roll kan även vara fast vårdkontakt.

En patient kan ha flera utsedda behandlande roller och/eller en fast vårdkontakt.

Behandlande roll dokumenteras i journal och registreras i befolkningsregistret.

Om patienten inte längre anses behöva en utsedd behandlande roll ska Befolknings-registret uppdateras.

2.5. Fast läkarkontakt

Inom primärvården har patienten rätt till en fast läkarkontakt enligt hälso- och sjukvårdslagen. En fast läkarkontakt är inte samma sak som en fast vårdkontakt.

En utsedd fast läkarkontakt kommer med införandet av digitala vårdmöten (DVM) att möjliggöra för patienter att i första hand boka in besök hos utsedd fast läkarkontakt.

2.6. Fast vårdkontakt vid utskrivning från slutna hälso-och sjukvård

2018 trädde en ny lag [Samverkan vid utskrivning från slutna hälso-och sjukvård \(2017:612\)](#) i kraft. Efter att inskrivningsmeddelande kommit från den slutna vården till enhet i den landstingsfinansierade öppna vården/primärvården ska verksamheten för den enheten ytterst ansvara för att en fast vårdkontakt utses innan patienten skrivs ut, se [Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso-och sjukvård i Gävleborg](#)

Fast vårdkontakt som utses i samband med utskrivning från slutna hälso- och sjukvård behöver inte registreras i befolkningsregistret.

3. Kommunikation och implementering

Detta är ett regionsövergripande styrdokument som inte får brytas ned på lokal nivå. Vid behov av tillägg eller förändringar samt avsteg från rutinen behöver kontakt tas med dokumentansvarig/dokumentägare.

Kvalitetssamordnare utses till extrauppföljare och ansvarar för att rutinen sprids till inom berörda verksamhetsområden. Kvalitetssamordnare informerar Verksamhetschef och Vårdenhetschef om rutinen och dessa ansvarar för att rutinen blir känd, implementerad och tillämpas

4. Medverkande och granskare

Denna version är reviderad utifrån övergången till Cosmic och innehåll gällande Cosmic är uppdaterat av FVIS – verksamhetsinförande.

Tidigare version är granskad av:

Susanna Björklund, Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, Tommy Lundmark, Chefläkare primärvård, Annika Hillgren Mattsson, Verksamhetschef VO Specialmedicin, Elisabeth Wicklén, Verksamhetschef VO Kirurgi, Anna Eriksson, Verksamhetsutvecklare Hälsoval, Pernilla Gulliksson, Kvalitetssamordnare VO Internmedicin, Linda Ackerot, Kvalitetssamordnare VO Specialmedicin, Anette Hammarlund Johansson, Kvalitetssamordnare primärvård VO Ljusdal, Johanna Hedberg, Projektledare Fast Vårdkontakt, Margareta Berger, Samordnare övergripande kliniska rutiner.

5. Referenser

Dokumentnamn	Plats
Hälso och sjukvårdslagen (2017:30)	www.riksdagen.se
Patientlagen (2014:821)	www.riksdagen.se
Hälso-och sjukvårdsförordningen (2017:80)	www.riksdagen.se
Fast vårdkontakt, vägledning SKR	skr.se
Om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan, nationell vägledning	www.socialstyrelsen.se
Kontaktsjuksköterska inom cancervård. Hälso-och sjukvård Region Gävleborg	Platina
Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om livsuppehållande behandling SOSFS 2011:7	www.socialstyrelsen.se

Rutin**Dokumentnamn:** Fast vårdkontakt och behandlande roller - Rutin - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

7(7)

Dokument ID: 09-860698**Giltigt t.o.m.:** 2027-01-08**Revisionsnr:** 1

Befolkningsregister - Användarmanual Listning, Fast Läkarkontakt och Fasta vårdkontakter. Hälso- och sjukvård Region Gävleborg	Platina ID 09-79538
Samverkan vid utskrivning från slutet hälso-och sjukvård (2017:612)	www.riksdagen.se
Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutet hälso-och sjukvård i Gävleborg	Platina/Samverkanswebben ID: 09-652411