



Riktlinje för fast vårdkontakt

Syfte

Riktlinjen ska tydliggöra uppdrag och ansvar för fast vårdkontakt samt ansvarsfördelningen i Region Kalmar län och kommunerna i Kalmar län.

Bakgrund

Bestämmelser om fast vårdkontakt infördes 2010 i HSL och finns numera i hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80) och i Patient lagen (2014:821). Det finns även i Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso-och sjukvård (2017:612).

Varför ska en fast vårdkontakt utses?

Syftet med fast vårdkontakt är att det ska finnas en tydligt namngiven person så att patient/vårdnadshavare och närstående ska veta vem de kan vända sig till. För att tillgodose den enskildes trygghet, säkerhet, kontinuitet och samordning i vården samt för att stärka den enskildes ställning ska fast vårdkontakt utses utifrån *individfokus och beroende på helhetssituationen*.

När ska en fast vårdkontakt utses?

- När personal i hälso-och sjukvården ser ett behov av att tillgodose den enskildes trygghet, säkerhet, kontinuitet och samordning i vården.
- Den fasta vårdkontakten ska utses när den enskilde/vårdnadshavare efterfrågar.
- Fast vårdkontakt utses så långt som möjligt i samråd med patienten/vårdnadshavare och dokumenteras på patientkortet i Cosmic och under aktörer i Cosmic Link. Det ska även dokumenteras om patienten/vårdnadshavare tackat nej till en fast vårdkontakt eller om fast vårdkontakt avslutas.
- Patientens behov av fast vårdkontakt ska fortlöpande utvärderas och omprövas. Utvärderingen görs av fasta vårdkontakten tillsammans med patienten/vårdnadshavare och/eller närstående.

För att samordning ska kunna ske och information förmedlas till andra vårdgivare eller myndigheter måste patienten/vårdnadshavare alltid ge sitt samtycke.

Vem kan utses till fast vårdkontakt?

Fast vårdkontakt är inte bunden till särskild yrkeskategori utan kan vara en läkare, sjuksköterska, fysioterapeut, arbetsterapeut, kurator, psykolog, undersköterska eller skötare *undantag för personer med livshotande tillstånd* enligt SOSFS 2011:7, där den fasta vårdkontakten alltid ska vara en läkare.



Fast vårdkontakt kan utses i alla verksamheter som bedriver hälso- och sjukvård, ansvaret ligger på verksamhetschef. Bedömningen ska grundas på patientens behov och vilken kompetens som bäst kan tillgodose behovet. En person kan ha flera fasta vårdkontakter men endast en med samordningsansvar. Samordningsansvaret innebär att kalla till, leda och följa upp SIP. Vid flera fasta vårdkontakterna ska dessa samverka och samordna insatserna för patienten. Det förutsätter samtycke från den enskilde/vårdnadshavare och att bestämmelser om sekretess beaktas.

Samordningsansvaret ligger i den verksamhet där den enskilde har sin nuvarande huvudsakliga vård. Med den huvudsakliga vården menas där grundsjukdomen behandlas, där personen huvudsakligen vistas eller den verksamhet där den enskilde har flest hälso- och sjukvårdskontakter.

Barn företräds ofta av vårdnadshavare, det är viktigt att barnets åsikter och behov beaktas vid SIP mötet och vem barnet anser bör vara fast vårdkontakt utifrån bemötande och tillit.

- För patienter i ordinärt boende som inte är hemsjukvårdspatient utses fast vårdkontakt med samordningsansvar bland hälso- och sjukvårdspersonal inom regionens öppenvård. Med regionens öppenvård menas öppenvårdsmottagningar inom specialistvård, psykiatri, primärvård och rehabilitering.
- För patienter som är inskrivna i hemsjukvården ska individuell bedömning göras var fast vårdkontakt med samordningsansvar ska utses (inom regionens öppenvård eller kommunen). Bedömningen ska grundas på patientens behov och vilken kompetens som bäst kan tillgodose behovet.
- För patienter i särskilda boenden ska fast vårdkontakt med samordningsansvar utses inom kommunal hälso- och sjukvård.

Hur ska en fast vårdkontakt arbeta?

- Vara kontaktperson för patienten. Förmedla kontakter eller hänvisa till relevanta personer inom hälso- och sjukvården och socialtjänst. För att information om vårdssituation och hälsotillstånd ska kunna ges krävs ett samtycke från patienten/vårdnadshavare. Patienten ska bli tillfrågad om information får lämnas ut till närstående.
- Se till att patienten/vårdnadshavare får skriftlig information om kontaktuppgifter till den/de som är fasta vårdkontakter.

Hur ska en fast vårdkontakt med samordningsansvar arbeta?

Den fasta vårdkontakten med samordningsansvar ska förutom ovanstående samordna vårdinsatser genom att:

- Sammankalla och leda SIP (Samordnad Individuell Plan) möte när det finns ett behov av samordning samt delge patient och närstående SIP-planen.
- Ansvara för att kalla till uppföljande SIP när det finns behov.

Fast vårdkontakt vid utskrivning från slutn hälso-och sjukvård.

För personer med behov av samordning av hälso-och sjukvårdsinsatser efter utskrivning från slutenvård ska en SIP erbjudas och en fast vårdkontakt utses **alltid** i regionens öppenvård.



Den fasta vårdkontakten i öppenvården har samordningsansvar i utskrivningsprocessen. På första SIP-mötet utses den personal som har bäst förutsättningar att tillgodose patientens behov framöver, där patientens huvudsakliga vård sker t.ex. när patienten bor på särskilt boende utses fast vårdkontakt i kommunal hälso- och sjukvård.

Vid enbart behov av social omsorg samt rehabilitering/hjälpmiddel från kommunen ska en bedömning göras om patienten har behov av fast vårdkontakt.

Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av