

# Fasta kontakter

Sammanfattande dokument för informatikarbetet i  
projekt Sammanhållen planering

## Innehåll

---

<b>Revisionshistorik</b> .....	<b>3</b>
<b>Referenser</b> .....	<b>3</b>
<b>1 Inledning</b> .....	<b>4</b>
<b>2 Fast läkarkontakt i primärvård</b> .....	<b>5</b>
2.1 Lagrum .....	5
2.2 Begreppsdefinition .....	5
2.3 Beskrivning .....	5
<b>3 Fast vårdkontakt</b> .....	<b>6</b>
3.1 Lagrum .....	6
3.2 Begreppsdefinition .....	7
3.3 Beskrivning .....	7
<b>4 Fast omsorgskontakt i hemtjänsten</b> .....	<b>9</b>
4.1 Lagrum .....	9
4.2 Begreppsdefinition .....	10
4.3 Beskrivning .....	10
4.4 Arbetsuppgifter för den fasta omsorgskontakten i hemtjänsten .....	11
4.5 Vem får vara fast omsorgskontakt i hemtjänsten? .....	11
<b>5 Andra fasta kontakter</b> .....	<b>12</b>
5.1 Andra fasta kontakter inom omsorgen .....	12
<b>6 Informationsbehov</b> .....	<b>13</b>
6.1 Fast läkarkontakt i primärvård.....	13
6.2 Fast vårdkontakt .....	14
6.3 Fast omsorgskontakt i hemtjänsten.....	15
<b>7 Kartläggning av regional förmåga</b> .....	<b>16</b>
7.1 Fast läkarkontakt i primärvård.....	16
7.2 Fast vårdkontakt .....	18
7.3 Fast omsorgskontakt.....	19
<b>8 Teknisk lösning</b> .....	<b>19</b>
8.1 Fast läkarkontakt i primärvård.....	20
8.2 Fast vårdkontakt och fast omsorgskontakt i hemtjänsten .....	20
<b>Bilaga 1 - Processer och användarflöden</b> .....	<b>21</b>
<b>Bilaga 2 - Enkät Fast läkarkontakt i primärvården</b> .....	<b>30</b>

## Revisionshistorik

VERSION	DATUM	FÖRFATTARE	KOMMENTAR
1.0	2024-10-04	Katrin Abdulal, Tina Eriksson	Version beslutad av extern styrgrupp för sammanhållen planering
1.1	2025-12-04	Tina Eriksson, Tobias Blomberg	Översyn av dokumentet för att linjera med övriga leverabler i projektet sammanhållen planering på 1177 etapp 1. Flyttat ut scenarios till bilaga. Lagt in separat leverans om fast omsorgskontakt i detta dokument.

## Referenser

NAMN	LÄNK
R1 RIV Tekniska anvisningar	<a href="http://rivta.se/">http://rivta.se/</a>
R2 Nationell informationsstruktur	<a href="https://informationsstruktur.socialstyrelsen.se/">https://informationsstruktur.socialstyrelsen.se/</a>
R3 Kodverkslista	<a href="#">Kodverk och urval i de nationella tjänstekontrakten</a>
R4 Socialstyrelsens termbank	<a href="http://termbank.socialstyrelsen.se/">http://termbank.socialstyrelsen.se/</a>
R5 Om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan, Nationell vägledning Artikelnummer 2017-10-25	<a href="#">Om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan</a>
R6 Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	<a href="#">Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård   Sveriges riksdag</a>
R7 Kompetensmål för fast läkarkontakt i primärvården – Stöd för utveckling och bedömning av kompetens	<a href="#">Kompetensmål för fast läkarkontakt i primärvården (Socialstyrelsen)</a>
R8 Socialstyrelsens meddelandeblad	<a href="#">En fast omsorgskontakt i hemtjänsten – Meddelandeblad</a>
R9 Socialtjänstlagen	<a href="#">Socialtjänstlag (2001:453)   Sveriges riksdag</a>
R10 Kunskapsguiden	<a href="#">Om fast omsorgskontakt i hemtjänsten - Kunskapsguiden</a>
R11 Projektets leverans	<a href="#">Slutleverans informatik sammanhållen planering etapp 1</a>

# 1 Inledning

Inom projektet Sammanhållen planering på 177 etapp 1 har det gjorts ett informatikarbete för ett antal utpekade informationsmängder. Detta dokument är en delleverans för informationsmängden fasta kontakter i projektet, övriga informatikleveranser går att nå via länken i referenstabellen R11.

Detta dokument beskriver fast läkarkontakt i primärvården, fast vårdkontakt och fast omsorgskontakt i hemtjänsten. Dessa kontakter ska i sina olika roller samverka kring patienten och/eller omsorgstagaren.

Fast vårdkontakt, fast läkarkontakt i primärvården och fast omsorgskontakt i hemtjänsten är de enda samordnarfunktionerna som är lagreglerade.

	Fast läkarkontakt i primärvården	Fast vårdkontakt	Fast omsorgskontakt i hemtjänsten
Verksamhet	Regional primärvård	All hälso- och sjukvård, både regional och kommunal.	Hemtjänst
Kompetens	Fast läkarkontakt i primärvård ska vara specialist i allmänmedicin eller genomgå ST-utbildning inom allmänmedicin. Specialist inom barn- och ungdomsmedicin eller geriatrik kan vara fast läkarkontakt för sin målgrupp. Annan specialistutbildad läkare med likvärdig kompetens kan också vara fast läkarkontakt.	Den person inom hälso- och sjukvårdspersonalen oavsett yrkeskategori som är mest lämpad utifrån patientens situation.	Undersköterska med bevis om skyddad yrkestitel som undersköterska. Eller tillsvidareanställd med titeln undersköterska den 1 juli 2023, under en övergångsperiod på tio år
Ansvar	Utifrån medicinsk bedömning ansvarig för samordning av medicinska insatser för den enskilde patienten.	Samordning kring patienten och dennes insatser i vård och omsorg samt kontakt med myndigheter.	Tillgodose den enskildes behov av trygghet, kontinuitet, individanpassning och samordning.

## 2 Fast läkarkontakt i primärvård

### 2.1 Lagrum

Fast läkarkontakt regleras både i Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och Patientlagen (2014:821).

Enligt 7 kap. 3 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) 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 (vårdvalssystem). Regionen får inte begränsa den enskildes val till ett visst geografiskt område inom regionen.

Av 6 kap. 3 § patientlagen (2014:821) framgår det att patienten ska få möjlighet att välja en fast läkarkontakt inom primärvården.

Patienten ska få information om möjligheten att välja fast läkarkontakt (3 kap. 2 § 1 patientlagen).

### 2.2 Begreppsdefinition

#### **Fast läkarkontakt i primärvård**

namngiven läkare på den primärvårdsenhet där patienten är listad, som ansvarar för och samordnar patientens medicinska vård

### 2.3 Beskrivning

Fast läkarkontakt i primärvård är en lagreglerad funktion som syftar till att ge ökad kontinuitet och trygghet för patienter och i förlängningen en ökad patientsäkerhet. Den enskilde patienten ska kunna välja och få tillgång till en fast läkarkontakt inom primärvården hos den primärvårdsenhet där hen är listad. Patienter som har komplexa behov, såsom multisjuka äldre eller personer med kroniska sjukdomar bör prioriteras och tilldelas en fast läkarkontakt.

Fast läkarkontakt i primärvård ska vara specialist i allmänmedicin eller genomgå ST-utbildning inom allmänmedicin. Specialist inom barn- och ungdomsmedicin eller geriatrik kan vara fast läkarkontakt för sin målgrupp. Annan specialistutbildad läkare med likvärdig kompetens kan också vara fast läkarkontakt (R7).

Den fasta läkarkontakten i primärvården har ett samordningsansvar i syfte att skapa trygghet och kontinuitet för patienten. I ansvaret ingår att vägleda patienten i hans eller hennes kontakter med övrig hälso- och sjukvård och i förekommande fall samverka med övrig vård och patientens

fasta vårdkontakter. Det ingår även i uppdraget att samordna vidtagna utrednings- och behandlingsåtgärder för att skapa en samlad bild av patientens totala hälsotillstånd och kommunicera den till patienten.

Regleringen om fast läkarkontakt gäller bara inom regionalt finansierad primärvård. Det gäller även om driften har överlåtits till en privat utförare. Privata vårdgivare utan offentlig finansiering faller utanför regleringen.

## 3 Fast vårdkontakt

### 3.1 Lagrum

Fast vårdkontakt regleras i patientlagen, hälso- och sjukvårdsförordningen och i Socialstyrelsens föreskrifter.

Enligt 4 kap. 1 § hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80) och 6 kap. 2 § patientlagen (2014:821) framgår att verksamhetschefen skall utse fast vårdkontakt om patienten själv begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

Enligt kap 3. 2 § i patientlagen ska patienterna få information om möjlighet till fast vårdkontakt.

3 kap. 2 b § i samma lag anger att en patient som skrivs ut från slutenvård ska få sammanfattande information om den vård och behandling som getts under vårdtiden, om avsikten är att patienten ska få insatser från socialtjänst, kommunal hälso- och sjukvård eller den regionfinansierade öppna vården. Om information finns tillgänglig, ska patienten även få uppgifter om vem som är patientens fasta vårdkontakt, tidpunkt för när samordnad individuell planering avses genomföras och uppgifter om befintliga planer för vård och omsorg efter utskrivningen.

Den 1 januari 2018 trädde lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård i kraft. Den nya lagen kom att ersätta lagen (1990:1404) om kommunernas betalningsansvar för viss hälso- och sjukvård. Den nya lagen berör patienter som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården. I 2 kap. 5 § nämnda lag anges bl.a. att när en enhet i den regionfinansierade öppna vården har tagit emot ett inskrivningsmeddelande i fråga om en patient, ska verksamhetschefen vid den enheten utse en fast vårdkontakt för patienten.

För utskrivna personer som bedöms behöva fortsatta insatser från både kommun och region, ska patientens fasta vårdkontakt i den regionfinansierade öppna vården kalla till en samordnad individuell planering, senast tre dagar efter det att en underrättelse om att patienten är utskrivningsklar har lämnats (4 kap. 1 och 3 §§).

I Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:7) om livsuppehållande behandling finns bestämmelser om fast vårdkontakt. I 2 kap. 3 § anges att verksamhetschefen ska ansvara för att det för en patient med ett livshotande tillstånd ska utses en legitimerad läkare som fast vårdkontakt. Detta ska göras så snart som möjligt efter att en behandlande läkare har konstaterat tillståndet.

## 3.2 Begreppsdefinition

### Fast vårdkontakt

namngiven personal inom hälso- och sjukvård som ska bistå och stödja patienten genom att samordna vårdens insatser och övriga kontakter

## 3.3 Beskrivning

Fast vårdkontakt är en lagstadgad funktion som syftar till att stärka patientens ställning genom att bistå och stödja patienten med sina kontakter i vården. Den fasta vårdkontaktens uppgift är att överblicka patientens hela vårdssituation och därigenom skapa trygghet, kontinuitet och samordning.

En fast vårdkontakt kan utses inom alla verksamheter inom hälso- och sjukvård:

- Slutenvård
  - specialiserad vård
- Öppenvård
  - regional primärvård
  - kommunal primärvård
  - specialiserad vård

En fast vårdkontakt ska utses i de fall patienten själv begär det eller har behov av det, exempelvis genom tilldelning i enlighet med lag om samverkan vid utskrivning.

En fast vårdkontakt kan vara någon ur hälso- och sjukvårdspersonalen, både inom öppen- och slutenvården. Det kan också vara en mer administrativ funktion som koordinerar patientens vård.

Den fasta läkarkontakten i primärvård kan även vara fast vårdkontakt.

Om den fasta vårdkontakten inte är medicinskt ansvarig för patienten är det lämpligt att det görs tydligt vem som har det ansvaret.

En fast vårdkontakt syftar till att skapa trygghet för patienten genom att patientens behov blir styrande. En fast vårdkontakts huvudsakliga uppgifter är att (R5):

- **samordna** vårdens insatser i samverkan med relevanta yrkeskategorier
- **informera** patienten om vårdsituationen exempelvis aktuellt hälsotillstånd, metoder för vård och behandling eller vårdgaranti. Om informationen inte kan lämnas till patienten ska den ges till närstående.
- **förmedla** kontakter till andra delar av vården, exempelvis specialiserad vård
- vara patientens **kontakt** gentemot andra delar av vård, omsorg och myndigheter

Om en patient vid utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunala primärvården eller den regionalt finansierade öppna vården ska en fast vårdkontakt utses (R6). När en enhet i den regionalt finansierade öppna vården har tagit emot ett inskrivningsmeddelande i fråga om en patient, är verksamhetschefen vid den enheten ansvarig för att utse en fast vårdkontakt för patienten. Den fasta vårdkontakten ska utses innan patienten skrivs ut från den slutna vården.

När en person som skrivs ut från den slutna vården sedan tidigare bor på särskilt boende, eller har kommunal hemsjukvård, kan den huvudsakliga fortsatta vården komma att ske i kommunal regi. Det är ett exempel på när fast vårdkontakt kan utses i kommunal primärvård.

Det är behovet som avgör hur länge en patient behöver ha en fast vårdkontakt och behovet bör omprövas regelbundet.

### 3.3.1 Livshotande tillstånd

Vid livshotande tillstånd ska en legitimerad läkare utses till fast vårdkontakt. Livshotande tillstånd är tillstånd som på grund av sjukdom eller skada innebär fara för en människas liv vilket innefattar både akuta tillstånd och livets slutskede (R4). Om patientens vård bedrivs inom specialiserad vård ska en legitimerad läkare utses som fast vårdkontakt inom den verksamheten. Om ansvaret flyttats över till primärvården utses fast vårdkontakt i den verksamheten, det är ett tillfälle då en fast läkarkontakt i primärvård även kan vara en fast vårdkontakt.

Det är läkaren, i rollen som fast vårdkontakt som ansvarar för att vägleda och informera patient och närstående, samt ta det övergripande ansvaret för patientens vård. Andra fasta vårdkontakters uppgifter i form av samordning av kontakter, vägledning, och information ska ske i nära samverkan med *läkaren som bär huvudansvaret*. I livets slutskede är det extra viktigt med nära personcentrerad samverkan mellan läkaren i rollen som fast vårdkontakt och patientens övriga fasta kontakter.

### 3.3.2 Fast vårdkontakt med övergripande samordningsansvar

Patienter som har kontakt med flera olika delar av sjukvården och olika vårdgivare kan behöva två eller flera fasta vårdkontakter. Dessa ska då samverka och samordna insatser för varje enskild patient. Denna typ av samordning förutsätter samtycke från patienten och att bestämmelser om sekretess beaktas.

När flera fasta vårdkontakter är involverade runt en patient bör en fast vårdkontakt med övergripande samordningsansvar utses. Den fasta vårdkontakten med övergripande samordningsansvar har ett huvudansvar för samordningen och ska ha en god kännedom om patienten och dennes behov, samt goda förutsättningar att säkerställa att patienten får sina vård och omsorgsbehov tillgodosedda. En fast vårdkontakt med övergripande samordningsansvar ska finnas där den huvudsakliga vården utförs. Med den huvudsakliga vården menas där grundsjukdomen behandlas, där personen huvudsakligen vistas eller den verksamhet där den enskilde har flest hälso- och sjukvårdskontakter.

Hur samordningen mellan de fasta vårdkontakterna ska ske ska framgå av SIP, vårdplanen eller den dokumenterade överenskommelsen.

## 4 Fast omsorgskontakt i hemtjänsten

Den fasta kontakt inom omsorgen som är lagreglerad är den fasta omsorgskontakten inom hemtjänsten och den är därför i fokus i denna leverans. I arbetet har vi även tittat på och diskuterat andra typer av möjliga fasta kontakter i omsorgen, dessa nämns i avsnitt 5.1 i detta dokument.

### 4.1 Lagrum

Inom omsorgen finns lagstadgat att en omsorgstagare med hemtjänst har rätt till en fast omsorgskontakt samt vem som får vara fast omsorgskontakt (R9).

kap. 2 b § SoL

---

*Den som har hemtjänst med stöd av 1 eller 2 a § erbjudas en fast omsorgskontakt, om det inte bedöms vara uppenbart obehövt. Den fasta omsorgskontakten ska tillgodose den enskildes behov av trygghet, kontinuitet, individanpassad omsorg och samordning när hemtjänstinsatsen verkställs. Lag (2022:388).*

---

Inom socialtjänsten 3 kapitlet 3 d § anges även vem som får vara fast omsorgskontakt

---

*I verksamhet enligt denna lag får endast den som har ett sådant bevis om rätt att använda yrkestiteln undersköterska som avses i 4 kap. 5 a § patientsäkerhetslagen (2010:659) utses till fast omsorgskontakt. Lag (2022:388).*

---

## 4.2 Begreppsdefinition

### **Fast omsorgskontakt i hemtjänsten**

namngiven personal inom hemtjänstens verkställande verksamhet som ska bistå och stödja omsorgstagaren och hans anhöriga genom att samordna insatser och övriga kontakter

## 4.3 Beskrivning

Varje omsorgstagare som har hemtjänst har rätt till en fast omsorgskontakt som ansvarar för att känna till den enskildes behov och önskemål, och arbeta för en individanpassad god och trygg omsorg. Redan innan regleringen har många omsorgstagare haft en fast kontaktperson i hemtjänsten men regleringen syftar till att skapa en större enhetlighet kring rollen över landet.

En fast omsorgskontakt ska alltid erbjudas till den som har hemtjänst och det ska dokumenteras vem den fasta omsorgskontakten är eller om en person har tackat nej till erbjudandet om att få en fast omsorgskontakt. Oavsett om hemtjänsten bedrivs av en kommunal eller privat aktör så ska en fast omsorgskontakt erbjudas.

Den fasta omsorgskontakten ska tillgodose den enskildes behov av:

- Trygghet
- Kontinuitet
- Individanpassad omsorg
- Samordning

Genom bestämmelsen är förhoppningen att rollen fast omsorgskontakt inom hemtjänsten ska bli mer likvärdig över hela landet.

## 4.4 Arbetsuppgifter för den fasta omsorgskontakten i hemtjänsten

Funktionen fast omsorgskontakt syftar till att göra omsorgen mer individanpassad och främja personalkontinuitet. Det är därför centralt att den fasta omsorgskontakten ges möjlighet att arbeta i nära relation till sin omsorgstagare. Det finns inte reglerat i socialtjänstlagen exakt vilka arbetsuppgifter den fasta omsorgskontakten ska ha men enligt förarbetet till lagförslaget kan följande delar ingå i uppdraget. (R8)

Vara en **central del i det dagliga omsorgsarbetet** för omsorgstagaren vad gäller stöd och service, omsorg och personlig omvårdnad.

Skapa **trygghet och kontinuitet** genom att träffa sin omsorgstagare med viss frekvens och regelbundenhet. Det är den fasta omsorgskontaktens uppdrag att arbeta nära omsorgstagaren och få en helhetsbild av dennes situation och anpassa insatserna utifrån behoven.

**Planera, individanpassa och följa upp omsorgen** är uppgifter för den fasta omsorgskontakten. Ett sätt att göra detta är genom att tillsammans med omsorgstagaren vara den som upprättar genomförandeplanen, samt att följa upp utförandet av omsorgen och revidera genomförandeplanen om det finns behov av det.

Den fasta omsorgskontakten ska tillgodose **samordningen** av hemtjänstinsatsen och även samordna med andra yrkesgrupper kring omsorgstagaren så som hälso- och sjukvårdspersonal. I ansvaret kan det även ingå att delta i uppföljningsmöten med biståndshandläggaren och samverka kring den individuella planen (SIP).

**Vara ett stöd för anhöriga** så att även de kan känna sig trygga och ha möjlighet att höra av sig till den fasta omsorgskontakten vid behov. (R8)

## 4.5 Vem får vara fast omsorgskontakt i hemtjänsten?

Den fasta omsorgskontakten ska vara:

- En utpekad/namngiven person
- Del av den verkställande verksamheten
- Undersköterska (R9)

Det är inte den fasta omsorgskontakten som ska bedöma och tillgodose den enskildes behov men spelar en viktig roll genom att ha god kännedom om omsorgstagaren och kunna observera ändrade behov.

### 4.5.1 Kompetenskrav på fast omsorgskontakt

Per 1 juli 2023 måste den fasta omsorgskontakten ha yrkestiteln undersköterska. Det kommer dock finnas undantag att en person som varit anställd som undersköterska innan 1 juli 2023 kan ha funktionen fast omsorgskontakt fram till den 30 juni 2023.

Den fasta omsorgskontakten ska ha god personkännedom och därigenom kunna notera förändringar i hälso- och funktionstillståndet hos omsorgstagaren. Det är därför viktigt att omsorgstagaren träffar den fasta omsorgskontakten regelbundet och med viss frekvens.

Det är viktigt att den fasta omsorgskontakten har god kunskap om omsorgsarbete, både vad gäller personlig omvårdnad och service. Hen ska även kunna identifiera förändringar i hälso- och funktionstillstånd hos omsorgstagaren för att kunna lyfta detta till andra yrkesgrupper. (R8)

## 5 Andra fasta kontakter

Det finns även andra typer av kontaktpersoner runt patienten som inte ryms inom ramen för fast vårdkontakt eller fast läkarkontakt i primärvård. Detta kan vara exempelvis kontaktsjuksköterska inom cancervården, diabetessköterska, astmasköterska med mera. Patienten har behov av att veta vilka dessa kontakter är, deras namn, i vilka ärenden personen ska kontaktas och hur patienten kan ta kontakt. Exakt vilka roller det rör sig om varierar mellan olika regioner.

### 5.1 Andra fasta kontakter inom omsorgen

Ytterligare fasta kontakter har även lyfts under arbetet med fast omsorgskontakt.

Inom annan typ av omsorgsverksamhet som inte är hemtjänst finns inte någon reglering kring fast omsorgskontakt, men i praktiken finns motsvarande roll i form av kontaktperson för omsorgstagarna även inom dessa verksamheter. Men i och med att regleringen inte finns så finns oklarheter kring vad rollen i praktiken innebär och det kan finnas stora skillnader över landet. Utifrån vilken information som är relevant att visa upp från omsorgstagarens perspektiv är behoven troligtvis detsamma som för fast omsorgskontakt, dvs vem kontakten är och hur en får kontakt.

Utöver fasta kontakter inom den verkställande verksamheten finns också behov av att hitta kontaktinformation till den som har funktionen/rollen ansvarig handläggare. Detta kan exempelvis vara en biståndshandläggare, socialsekreterare, LSS-handläggare eller liknande. Det har förekommit hot mot enskilda handläggare och kan därför vara känsligt att publicera person- och kontaktuppgifter. I detta skede kommer vi inte ta höjd för att ta in kontaktuppgifter till den ansvariga handläggaren via tjänstekontraktet eller liknande eftersom kontakten oftast inte sker direkt med ansvarig handläggare utan via medborgarkontoret eller via den fasta omsorgskontakten i hemtjänsten.

## 6 Informationsbehov

Informationsbehov för de fasta kontakterna beskrivs här på en övergripande nivå med fokus på den information som behöver visas på 1177 för invånare och vårdpersonal. För en mer detaljerad beskrivning hänvisas till informationsmodellen och dess beskrivningar.

### 6.1 Fast läkarkontakt i primärvård

Informationsbehovet för fast läkarkontakt beskrivs kortfattat i detta avsnitt. Viss information kan hämtas från HSA vilket innebär att det inte är alla attribut som behöver överföras via tjänstekontrakt.

#### 6.1.1 Information om läkaren

Följande information krävs om den läkare som är utsedd till fast läkarkontakt i primärvård:

- Namn – förnamn och (mellannamn) efternamn. Obligatoriskt.
- HSA-id – HSA-id för läkaren. Obligatoriskt.
- Befattning - kodverk HSA kodverk, KV\_befattning. Obligatoriskt.
- Kontaktvägar (direkt till läkaren)
  - Direkttelefonnummer. Ej obligatoriskt.
    - För hälso- och sjukvården ska denna information alltid visas om den finns tillgänglig.
    - Informationen ska inte alltid visas för patienten, det måste styras av hälso- och sjukvårdspersonal om informationen ska vara tillgänglig för patienten. Det vill säga det måste framgå om informationen får visas för en enskild patient.
  - E-tjänst, i dagsläget finns endast E-tjänster kopplade till en enhet, se beskrivning om listad primärvårdsenhet.
    - *E-tjänst som är direkt anpassad för fast läkarkontakt. Utredds mer inom 1177.*
    - *Chatt direkt med fast läkarkontakt. Det finns idag regioner som har andra lösningar där detta realiserar. Utredds mer inom 1177.*
- Team – namn på det team som läkaren ingår i. Ej obligatoriskt.

#### 6.1.2 Information om listad primärvårdsenhet

Följande information krävs för den enhet där fast läkarkontakt i primärvård verkar. Detta är också invånarens listade vårdcentral/hälsocentral.

- Enhetens namn – namn enligt HSA. Obligatorisk.
- Besöksadress – den fullständiga besöksadressen till enheten, dvs gata och gatunummer. Obligatorisk.

- Ort – den ort där enheten finns. Obligatorisk.
- Kontaktvägar
  - E-tjänster publicerade för enheten. Obligatorisk.
  - Publikt telefonnummer. Obligatorisk.
  - "Vård till vård" telefonnummer, visas endast för vårdpersonal. Obligatorisk.

## 6.2 Fast vårdkontakt

Informationsbehovet för fast vårdkontakt beskrivs kortfattat i detta avsnitt. Viss information kan hämtas från HSA vilket innebär att det inte är alla attribut som behöver överföras via tjänstekontrakt.

### 6.2.1 Information om den fasta vårdkontakten

Följande information krävs om den person inom hälso- och sjukvården som är utsedd till en patients fasta vårdkontakt

- Namn – förnamn och (mellannamn) efternamn. Obligatoriskt.
- HSA-id – HSA-id för personen. Obligatoriskt.
- Befattning - kodverk HSA kodverk, KV\_befattning. Obligatoriskt.
- Kontaktvägar
  - Direkttelefonnummer – ej obligatoriskt
  - *E-tjänst som är direkt anpassad för fast vårdkontakt. Utredds mer.*
  - *Chatt direkt med fast vårdkontakt. Utredds mer.*

### 6.2.2 Team

Information om det team där fast vårdkontakt ingår.

- Namn – teamets namn. Obligatorisk.
- ID - teamets identitetsbeteckning. Obligatorisk.
- Kontaktvägar
  - Telefonnummer. Ej obligatorisk.
  - *E-tjänst som är direkt anpassad för fast vårdkontakts team. Utredds mer.*
  - *Chatt direkt med fast vårdkontakts team. Utredds mer.*

### 6.2.3 Vårdande enhet

Information om den vårdande enhet där den fasta vårdkontakten tjänstgör.

- Enhetens namn – namn enligt HSA. Obligatorisk.
- Besöksadress – den fullständiga besöksadressen till enheten, dvs gata och gatunummer. Obligatorisk.

- Ort – den ort där enheten finns. Obligatorisk.
- Kontaktvägar
  - E-tjänster publicerade för enheten. Obligatorisk.
  - Publikt telefonnummer. Obligatorisk.
  - "Vård till vård" telefonnummer, visas endast för vårdpersonal. Obligatorisk.

## 6.3 Fast omsorgskontakt i hemtjänsten

Vad gäller fast omsorgskontakt i hemtjänsten och kontaktpersoner inom övrig omsorg så handlar det ofta om att man vill ha direktkontakt med personen i fråga. Det kan ske antingen via ett direkttelefonnummer eller via telefonnummer till ett team eller en enhet. Här kan även finnas möjlighet till kontakt via olika digitala tjänster som tillhandahålls, där kontakten antingen sker direkt med den fasta kontakten eller via teamet eller enheten. Följande information har identifierats som önskvärd för den fasta omsorgskontakten i hemtjänsten:

### 6.3.1 Information om den fasta omsorgskontakten

- Namn – förnamn och efternamn
- Id – på något sätt finns behov av id, kan vara HSA-id men beror på möjligheter i systemen
- Befattning – kodverk enligt HSA, ej obligatoriskt
- Kontaktvägar
  - Direkttelefonnummer
  - Digital kontaktväg (chatt eller motsvarande)
  - Kontakttid – hör till en specifik kontaktväg

### 6.3.2 Team

En fast omsorgskontakt kan tillhöra ett team och det finns i så fall behov av att visa information om teamet enligt följande:

- namn på teamet
- Id – för att kunna identifiera teamet
- Kommentar – för att kunna ge mer information om teamet och kontaktmöjligheter i fritext
- Kontaktvägar
  - Direkttelefonnummer
  - Digital kontaktväg (chatt eller motsvarande)
- Kontakttid – hör till en specifik kontaktväg

### 6.3.3 Enhet

För att få ytterligare information om enheten som den fasta omsorgskontakten tillhör finns behov av information om enheten

- Namn på enheten
- Id för enheten
- Ort – orten som enheten verkar på
- Kontaktvägar
  - Direkttelefonnummer
  - Digital kontaktväg (chatt eller motsvarande)
- Kontakttid – hör till en specifik kontaktväg

## 7 Kartläggning av regional förmåga

En inledande kartläggning av fast läkarkontakt i primärvård och fast vårdkontakt är gjord utifrån vilka system som är involverade och vilken information som finns kring de fasta kontakterna. Syftet med kartläggningen har varit att identifiera vilken förmåga som respektive region har kring information om fast läkarkontakt i primärvård och fast vårdkontakt i respektive systemlandskap, samt vilka möjligheter som finns att dela informationen om fasta kontakter nationellt.

Underlaget för kartläggningen består av en enkät om fast läkarkontakt i primärvård som besvarades i februari 2024 och regional presentation av arbete med fast läkarkontakt i primärvård och fast vårdkontakt 15 mars 2024. Kartläggningen omfattar elva regioner som ingår i arbetsgruppen och ger därmed inte en total bild av vilken förmåga som finns hos regionalt, men det ger ändå en vägledning kring regional förmåga.

Bilaga 1 visar svaren på flervalsfrågor i enkäten.

### 7.1 Fast läkarkontakt i primärvård

Första delen av kartläggningen gäller vilka system som är involverade kring fast läkarkontakt i primärvård och om det finns integrationer mellan systemen.

Majoriteten av de regioner som ingår i arbetsgruppen har vårdsystemet Cosmic vilket avspeglas i sammanställningen nedan. Alla regioner utom VGR och Jönköping har information om fast läkarkontakt i primärvård i sitt listningssystem. Det finns också en integration från listningssystemet till journalsystemet där information om fast läkarkontakt överförs och visas i journalsystemet för de regioner som har Cosmic.

VGR har påbörjat beredning av förslag att införa fast läkarkontakt i primärvård i listningssystemet, inget beslut är dock taget. Region Jönköping avser inte att införa fast läkarkontakt i listningssystemet.

Region	Fast läkarkontakt i listningssystem	Fast läkarkontakt i journalsystem	Integration från listningssystem till journalsystem
Kronoberg	Ja	Ja	Ja
VGR	- Anpassning bereds/föreslås	Ja	-
Värmland	Ja	Ja	Ja
Kalmar	Ja	Ja	Ja
Skåne	Ja	Ja	Ja
Västerbotten	Ja	-	ja
Östergötland	Ja	Ja	Ja
Uppsala	Ja	Ja	Ja
Västmanland	Ja	Ja	ja
Stockholm	Ja	Ja	Ja
Jönköping	-	Ja	-

Kartläggning har gjorts gällande planering för införande av listningskontrakt 2.0 och om fast läkarkontakt i primärvård avses att visas i 1177 för invånaren. För att visa fast läkarkontakt i 1177 via listningskontraktet 2.0 krävs information om HSA-id för den fasta läkarkontakten. Det är några av regionerna som har planlagt införande av listningskontraktet 2.0, det är däremot bara två av regionerna som avser att visa information om fast läkarkontakt i primärvård för invånarna via 1177

Region	Listning 2.0	Visa information om fast läkarkontakt i 1177 (2.0)
Kronoberg	Ja, våren 2024	Ja
VGR	Ja, Q2 2024	Nej
Värmland	Ja, Q2 2024	Nej
Kalmar		
Skåne		
Västerbotten		
Östergötland		
Uppsala	Ja, hösten 2024	Ja
Västmanland		
Stockholm		
Jönköping		

Kartläggning av vilken information som finns för fast läkarkontakt i listningssystemen visar att majoriteten har information om fast läkarkontakt i primärvården i listningssystemen men att många saknar information om HSA-id. Information om namn på fast läkarkontakt är strukturerat i viss grad.

Region	HSA-id	Namn	Titel	Kommentar
Kronoberg	-	ja strukturerad	-	
VGR	-	-	-	Beredning pågår för anpassning av listningssystem för fast läkarkontakt.
Värmland	-	ja	befattning	
<b>Kalmar</b>	<b>ja</b>	<b>ja</b>	-	
Skåne	-	ja	titel i 1177	
<b>Östergötland</b>	<b>ja</b>	<b>ja</b>	<b>titel</b>	
Uppsala	-	ja strukturerad	-	
Västmanland	-	ja strukturerad	-	
Stockholm	-	ja strukturerad	-	Namn anges manuellt, ingen validering
Västerbotten	-	ja strukturerad	-	
Jönköping	-	-	-	

Vi avser att följa upp kartläggningen via intervjuer med respektive region för att klargöra bättre vilken förmåga som finns idag och planeras framöver för information om fast läkarkontakt i primärvården i listningssystemen.

## 7.2 Fast vårdkontakt

Enligt den kartläggning som vi gjort under våren 2024 så har de flesta regioner förmågan att registrera fast vårdkontakt i regionens huvudsakliga journalsystem. Det finns en god förmåga att registrera information om fast vårdkontakt som en separat strukturerad informationsmängd i de flesta regioner.

Många av de regioner som har Cosmic som huvudsakliga journalsystem registrerar information om fast vårdkontakt dubbelt, i en separat journalanteckning samt i patientkortet. Detta görs för att publicera information om fast vårdkontakt för invånaren på 1177 via journalanteckningen.

Inom VGR registreras fast vårdkontakt som fritext i alla journalsystem som används inom regionen idag, när Millenium införs kommer det att finnas delvis strukturerad information om fast vårdkontakt.

Region ja,	Fast vårdkontakt i journalsystem	Fast vårdkontakt som en separat informationsmängd i journalsystem	Kommentar
Kronoberg	Ja, både i patientkort och patientkontraktet	Ja, i patientkort	Vidareutveckling av fasta kontakter pågår inom KGC*
VGR	Dokumenteras Som fritext i alla journalsystem	Ja	Millennium kommer att ha delvis strukturerad information om FVK
Värmland	Ja, sökord i journal och patientkort	Ja, i patientkort	*
Kalmar	Ja, sökord i journalmall överenskommelse och patientkort	Ja, i patientkort	* Automatisk koppling till <a href="#">Linc</a>
Skåne	Kan dokumenteras i alla system manuellt	-	
Västerbotten	-	-	
Östergötland	Ja, patientöversikt (patientkortet?)	Ja, i patientkort	
Uppsala	Ja, patientkort	Ja, patientkort	
Västmanland	Ja, patientkort	Ja, i patientkort	* Automatisk koppling till <a href="#">Linc</a>
Stockholm	Ja, som en term i journalanteckning	-	
Jönköping	Ja, sökord i journalmall överenskommelse och patientkort	Ja, i patientkort	

De slutsatser som vi kommit fram till är följande:

- Det finns idag goda förutsättningar att dela informationen kring fast vårdkontakt via journalsystem, i majoriteten av de regioner som deltar i projektet. De regioner som har Cosmic som huvudsakliga journalsystem har god förmåga. VGR kommer att ha förmågan när övergången skett till Millennium. Mer utredning krävs för att identifiera framtida förmågor hos region Stockholm, Region Västerbotten och Region Skåne.
- Den dubbelregistrering som finns i syftet att visa information om fast vårdkontakt på 1177 för invånaren kommer inte att behövas när ett nytt tjänstekontrakt har tagits fram för fast vårdkontakt.

### 7.3 Fast omsorgskontakt

Motsvarande kartläggning av informationsläget i kommunerna har inte gjorts. Men det finns stora variationer mellan kommunerna kring hur de registreras. Vissa har möjlighet att både registrera fast omsorgskontakt i hemtjänsten i sina system och även visa upp i tillhörande invånartjänster medan andra inte har samma möjligheter.

## 8 Teknisk lösning

De tekniska lösningar som tas fram för att visa fasta kontakter i 1177 belyses här på en övergripande nivå.

## 8.1 Fast läkarkontakt i primärvård

Fast läkarkontakt i primärvård ingår i listningsdomänen och finns infört i tjänstekontraktet Listing 2.0. Fast läkarkontakt är starkt knuten till patientens listade primärvårdsenhet och en bedömning är gjord att fast läkarkontakt i primärvård bör ingå i listningsdomänen.

Informationsbehovet för fast läkarkontakt i primärvården kan tillgodoses genom att ett antal nya attribut tillförs till Listing 2.0 i en mindre uppdatering.

Attribut	Format	Kardinalitet
Direkttelefonnummer	Text	Inte obligatoriskt
Team	Text	Inte obligatoriskt
Befattning	Befattningskodverk	Inte obligatoriskt

## 8.2 Fast vårdkontakt och fast omsorgskontakt i hemtjänsten

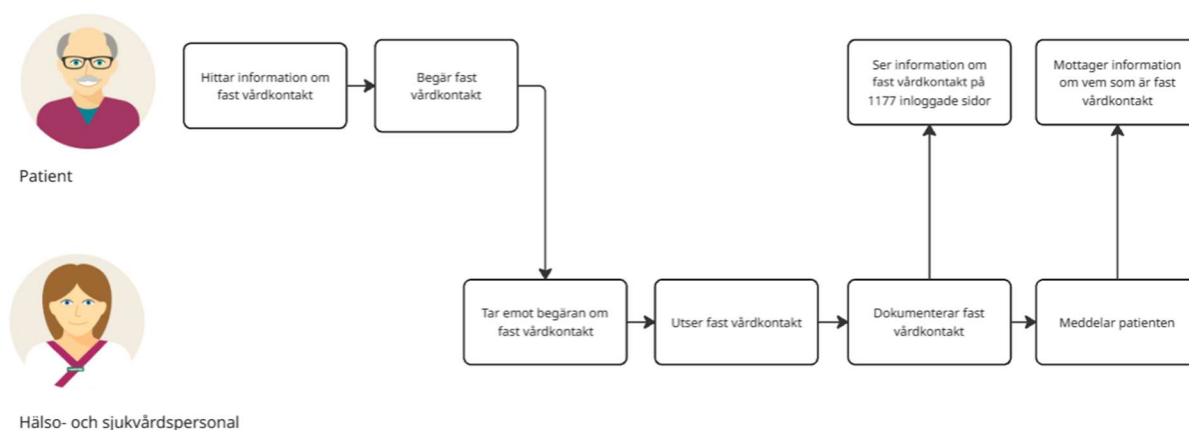
Det finns ingen teknisk förmåga idag att överföra information om fast vårdkontakt nationellt för att visa upp informationen för invånarna via 1177. Ett nytt tjänstekontrakt behöver tas fram för fast vårdkontakt och övriga kontakter såsom kontaktsjuksköterska mm. Vår hypotes är att information om fast omsorgskontakt kommer att kunna ingå i samma tjänstekontrakt eller motsvarande.

## Bilaga 1 - Processer och användarflöden

Övergripande processer och användarflöden för fast vårdkontakt är identifierade och beskrivs i detta avsnitt.

### 1. Patienten begär fast vårdkontakt

Enligt patientlagen, se kapitel 3.1 har en patient rätt att begära en fast vårdkontakt.



#### 1.1 Aktörer

AKTÖR	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Hälsa- och sjukvårdspersonal	person eller personer som i sitt yrke utför hälsa- och sjukvård	
Patient	person som erhåller eller är registrerad för att erhålla hälsa- och sjukvård	

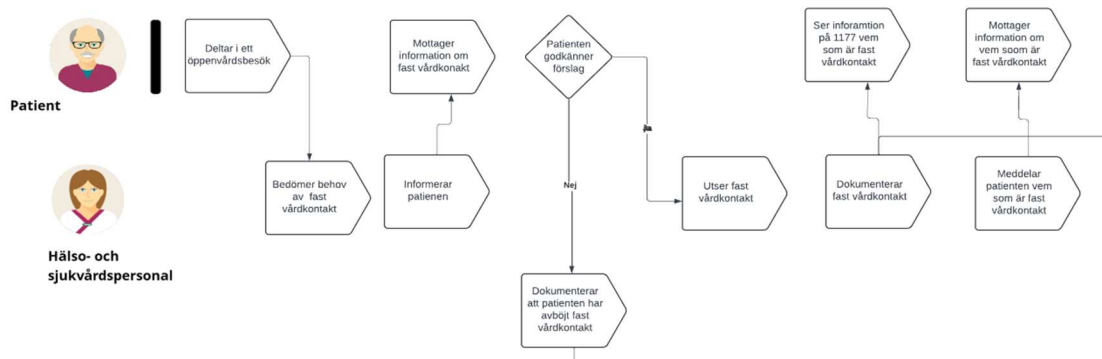
#### 1.2 Processteg

PROCESSTEG	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Hittar information om fast vårdkontakt	Patienten behöver stöd av samordning av sin vård och söker information om fast vårdkontakt	
Begär fast vårdkontakt	Patienten begär en fast vårdkontakt	

Tar emot begäran om fast vårdkontakt	Hälso- och sjukvårdspersonal tar emot begäran om fast vårdkontakt från patienten
Utser fast vårdkontakt	Hälso- och sjukvårdspersonal utser en namngiven fast vårdkontakt till patienten
Dokumenterar fast vårdkontakt	Dokumentation av vem som utsetts till patientens fasta vårdkontakt.
Meddelar patienten	Om det inte är tillräckligt med att visa informationen om fast vårdkontakt på 1177 så meddelas patienten separat om vem som är utsedd till fast vårdkontakt

## 2. Hälsa- och sjukvården tilldelar fast vårdkontakt

Patienter som har behov av samordning, har stort informationsbehov och där det är viktigt att tillgodose en god kontinuitet i vården, kan tilldelas en fast vårdkontakt.



### 2.1 Aktörer

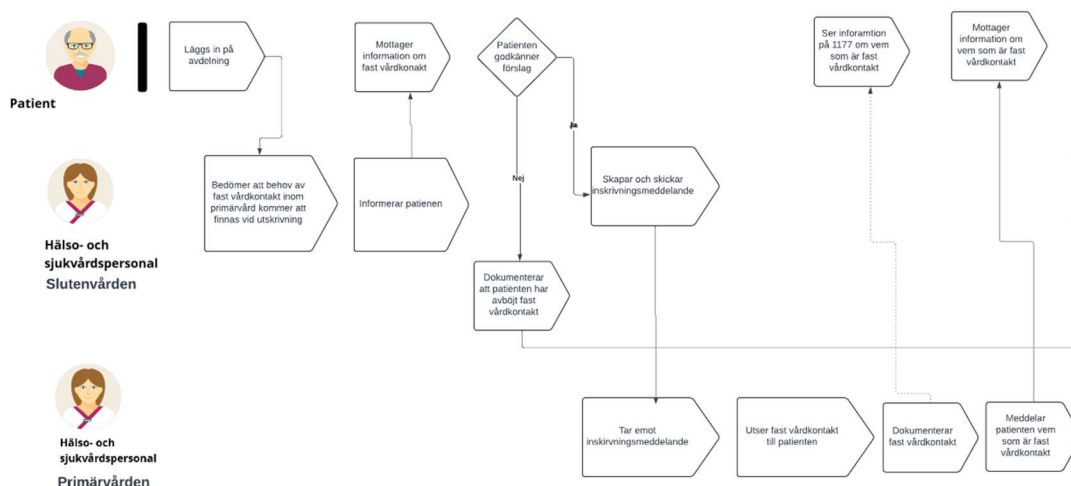
AKTÖR	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Hälsa- och sjukvårdspersonal	person eller personer som i sitt yrke utför hälsa- och sjukvård	
Patient	person som erhåller eller är registrerad för att erhålla hälsa- och sjukvård	

## 2.2 Processteg

PROCESSTEG	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Deltar i ett öppenvårdsbesök	Patienten deltar i ett öppenvårdsbesök	
Bedömer behov av fast vårdkontakt	Hälso- och sjukvårdspersonalen bedömer att patienten har behov av fast vårdkontakt	
Informerar patienten	Hälso- och sjukvårdspersonalen informerar patienten om att denne kan få en fast vårdkontakt på enheten.	
Mottager information om fast vårdkontakt	Patienten tar emot information om möjlighet till fast vårdkontakt.	
Dokumenterar att patienten avböjt erbjudande om fast vårdkontakt	Om patienten avböjer fast vårdkontakt ska detta dokumenteras	
Utser fast vårdkontakt	Hälso- och sjukvårdspersonal utser en namngiven fast vårdkontakt till patienten	
Dokumenterar fast vårdkontakt	Dokumentation av vem som utsetts till patientens fasta vårdkontakt.	
Meddelar patienten	Om det inte är tillräckligt med att visa informationen om fast vårdkontakt på 1177 så meddelas patienten separat om vem som är utsedd till fast vårdkontakt	

### 3. Tilldelning i enlighet med lag om samverkan vid utskrivning

Om en patient bedöms ha behov av insatser från primärvården eller omsorgen efter utskrivning ska ett inskrivningsmeddelande skickas till berörd verksamhet.



#### 3.1 Aktörer

AKTÖR	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Hälso- och sjukvårdspersonal	person eller personer som i sitt yrke utför hälso- och sjukvård	
Patient	person som erhåller eller är registrerad för att erhålla hälso- och sjukvård	

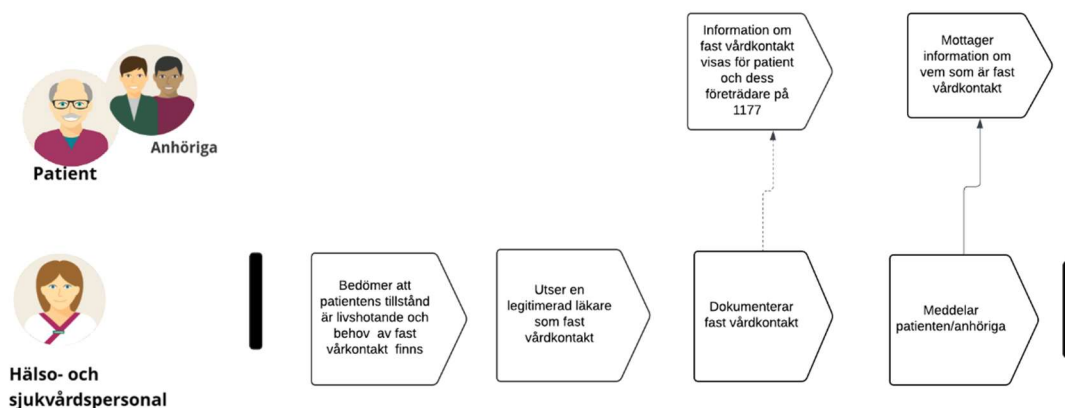
#### 3.2 Processteg

PROCESSTEG	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Läggs in på avdelning	Patienten läggs in på en avdelning	
Bedömer behov av fast vårdkontakt inom primärvården	Hälso- och sjukvårdspersonalen bedömer att patienten vid utskrivning behöver insatser från primärvården.	

Informerar patienten	Ger information till patienten om att fast vårdkontakt ska utses i primärvården
Dokumenterar att patienten avböjt erbjudande om fast vårdkontakt	Om patienten avböjer fast vårdkontakt ska detta dokumenteras
Dokumenterar att patienten avböjt erbjudande om fast vårdkontakt	Om patienten avböjer fast vårdkontakt ska detta dokumenteras
Skapar och skickar ett inskrivningsmeddelande	Hälso- och sjukvårdspersonalen skapar ett inskrivningsmeddelande och skickar detta till primärvården
Ta emot inskrivningsmeddelande	Hälso- och sjukvårdspersonalen inom primärvården tar emot ett inskrivningsmeddelande
Utser fast vårdkontakt	Hälso- och sjukvårdspersonal utser en namngiven fast vårdkontakt till patienten
Dokumenterar fast vårdkontakt	Dokumentation av vem som utsetts till patientens fasta vårdkontakt.
Meddelar patienten	Om det inte är tillräckligt med att visa informationen om fast vårdkontakt på 1177 så meddelas patienten separat om vem som är utsedd till fast vårdkontakt

## 4. Livshotande tillstånd

Vid livshotande tillstånd ska en legitimerad läkare utses till fast vårdkontakt.



### 4.1 Aktörer

AKTÖR	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Hälsa- och sjukvårdspersonal	person eller personer som i sitt yrke utför hälsa- och sjukvård	
Patient	person som erhåller eller är registrerad för att erhålla hälsa- och sjukvård	
Anhöriga	person inom familjen eller bland de närmaste släktingarna	

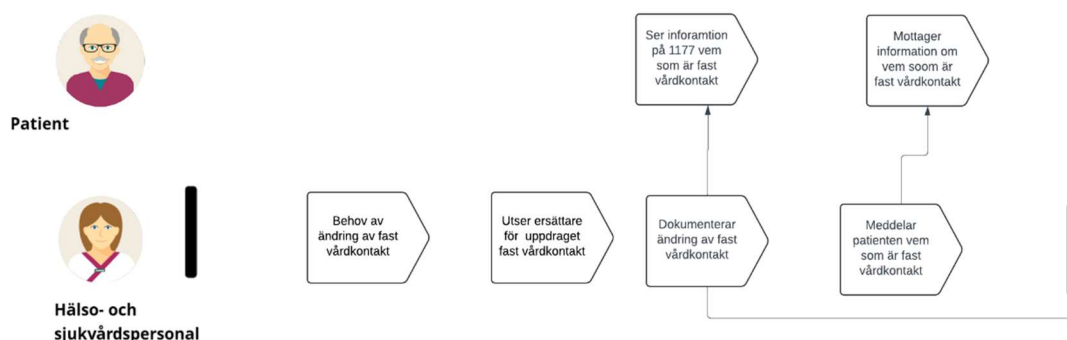
### 4.2 Processteg

PROCESSTEG	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Bedömning att patientens tillstånd är livshotande och behov av fast vårdkontakt finns	Om patientens tillstånd bedöms livshotande ska en fast vårdkontakt utses. Den fasta vårdkontakten ska vara en legitimerad läkare.	
Utser en legitimerad läkare som fast vårdkontakt	En legitimerad läkare utses som fast vårdkontakt.	

Dokumenterar fast vårdkontakt	Dokumentation av vem som utsetts till patientens fasta vårdkontakt.
Meddelar patienten	Patienten och i förekommande fall anhöriga får personlig information om vem som är den fasta vårdkontakten.

## 5. Ändring av fast vårdkontakt

Patienter som har en fast vårdkontakt över en längre tid kan behöva byta fast vårdkontakt på en enhet av olika anledningar, exempelvis kan den person som varit fast vårdkontakt avsluta sin anställning eller bli långvarigt borta från sin arbetsplats.



### 5.1 Aktörer

AKTÖR	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Hälsa- och sjukvårdspersonal	person eller personer som i sitt yrke utför hälsa- och sjukvård	
Patient	person som erhåller eller är registrerad för att erhålla hälsa- och sjukvård	

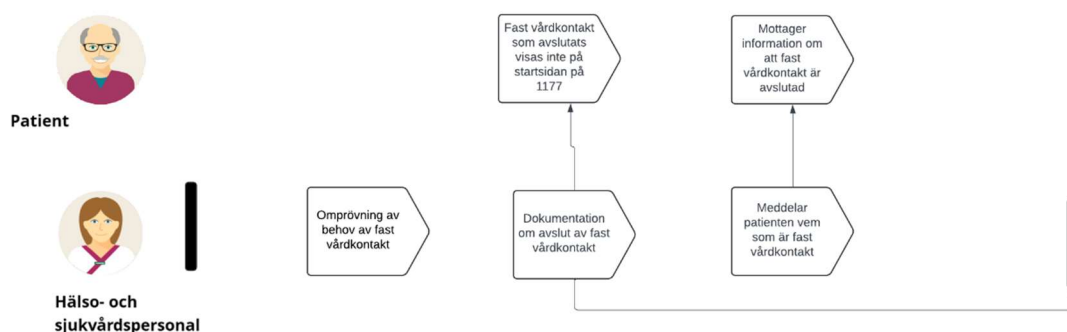
### 5.2 Processteg

PROCESSTEG	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Behov av ändring av fast vårdkontakt	Vid personalomsättning kan behov av att ändra en patients fasta vårdkontakt finnas.	

Utser en ersättare för uppdraget fast vårdkontakt	En ny person utses som patientens fasta vårdkontakt.
Dokumenterar fast vårdkontakt	Dokumentation av vem som utsetts till patientens fasta vårdkontakt.
Meddelar patienten	Patienten och i förekommande fall anhöriga får personlig information om vem som är den fasta vårdkontakten.

## 6. Avslut av fast vårdkontakt

Vid omprövning av behovet av fast vårdkontakt framkommer att behovet inte längre finns och uppdraget som fast vårdkontakt för patienten kan avsluta.



### 6.1 Aktörer

AKTÖR	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Hälsa- och sjukvårdspersonal	person eller personer som i sitt yrke utför hälsa- och sjukvård	
Patient	person som erhåller eller är registrerad för att erhålla hälsa- och sjukvård	

### 6.2 Processteg

PROCESSTEG	BESKRIVNING	KOMMENTAR
Omprövning av behov av fast vårdkontakt	Vid omprövning av behov om fast vårdkontakt framkommer att behovet inte längre finns.	

---

Dokumentation om avslut för den fasta vårdkontakten	Dokumentation genomförs för att avsluta den fasta vårdkontakten.
Avslutad fast vårdkontakt visas inte längre på 1177	Den avslutade fasta vårdkontakten ska inte längre visas på 1177.
Mottager information om att fast vårdkontakt är avslutad	Patienten tar emot information om att den fasta vårdkontakten inte längre behövs och har avslutats.

---

## Bilaga 2 - Enkät Fast läkarkontakt i primärvården

Sammanhållen planering mars 2024:

Diagram från svar där ett begränsat antal svar fanns samt där möjlighet till fritext ej fanns.

7. Är det möjligt att registrera "fast läkarkontakt" i det huvudsakliga regionala journalsystemet?

[Mer information](#)

● Ja	4
● Nej	3
● Annat	2



9. I vilket syfte används informationen om fast läkarkontakt som registreras i regionens journalsystem?

[Mer information](#)

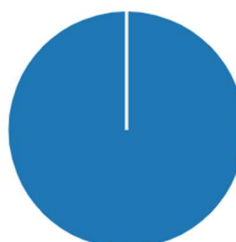
● Information till patienten	3
● Administrativa ändamål (exemp...	4
● Information till andra aktörer i p...	4
● För att stödja patientens behov ...	3
● Annat	3



10. Finns det ett separat listningssystem i er region?

[Mer information](#)

● Ja	9
● Nej	0



12. I vilket syfte används informationen om fast läkarkontakt som registrerats i listningssystemet?

[Mer information](#)

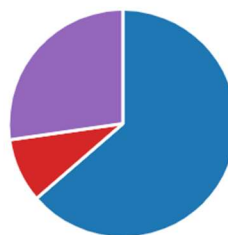
● Information till patienten	3
● Administrativa ändamål (exemp...	6
● Information till andra aktörer i p...	4
● För att stödja patientens behov ...	4
● Annat	4



13. Finns det någon integration mellan listningssystemet och journalsystemet som möjliggör att fast läkarkontakt överförs automatiskt?

[Mer information](#)

● Ja, från listningssystemet till jou...	7
● Ja, från journalsystemet till listni...	0
● Ja, åt båda håll	0
● Nej, det saknas integrationer	1
● Annat	3



14. Vilka kan ta del av informationen om fast läkarkontakt?

[Mer information](#)

● Kommunal hälso- och sjukvård	4
● Offentligfinansierad privat vård...	7
● Offentlig vård i samma region	7
● Patienten	4
● Annat	6

