

Fast vårdkontakt i psykiatri

Sammanfattning

Beskrivning av funktionen fast vårdkontakt inom psykiatrisk vård, arbetsuppgifter och ansvarsområden.

Förändringar sedan föregående version

Inga ändringar.

Bakgrund

Fast vårdkontakt regleras i Hälso- och sjukvårdslagen och i Patientlagen och ska tillgodose patienters behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården. Lagen föreskriver att en fast vårdkontakt ska utses för en patient som begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov.

Ibland kan en fast vårdkontakt bestå av flera personer som samarbetar kring patienten. Har man en livshotande somatisk sjukdom är det en läkare inom den somatiska kliniken som är fast vårdkontakt för detta tillstånd.

Förutsättningar

Utförande

Fast vårdkontakt i relation till ansvarig läkare

Om den fasta vårdkontakten inte är medicinskt ansvarig för patienten anges i patientbakgrunden vem som är ansvarig läkare.

Vad som gäller inom psykiatrin på SÄS

Lagen kräver inte att alla patienter får en fast vårdkontakt utsedd, men inom psykiatrisk vård vid SÄS utses alltid en fast vårdkontakt. För många patienter

ligger uppdraget som fast vårdkontakt på en miniminivå och finns enbart för att säkra administration och uppföljning.

Utöver detta kan, om patienten begär det eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov, nedanstående uppgifter bli aktuella, se under ”Vad en fast vårdkontakt gör”.

Vårdenhetschef utser fast vårdkontakt. Om patienten enbart har läkarkontakt kan denne vara fast vårdkontakt. Om behovet av samordnande kontakter ökar kan annan fast vårdkontakt utses.

En patient kan också ha en fast vårdkontakt på vårdcentral eller inom ett annat verksamhetsområde vid SÄS.

Vem som bör utses till fast vårdkontakt

Den behandlare, oavsett yrkeskategori, som står för huvuddelen av vården och behandlingen och har bäst kännedom om patienten bör vara fast vårdkontakt, om det inte finns något som gör att en annan person är lämpligare.

Dokumentation:

Uppgift om patientens fasta vårdkontakt dokumenteras i vårdplan under sökord ”Fast vårdkontakt psykiatri” och i patientbakgrund under sökord ”Ansvarig”.

Fast vårdkontakt dokumenteras i SAMSA när det är aktuellt.

Vad en fast vårdkontakt gör

Vårdplan

Fast vårdkontakt ansvarar för att vårdplan upprättas och uppdateras i samråd med patienten och gärna med närstående. Vid behov ska även krisplan upprättas. Lämpliga vårdinsatser beslutas vid behandlingskonferens eller motsvarande. Varje behandlare har sitt yrkesmässiga ansvar för att genomföra, följa upp och dokumentera behandlingen. Mottagningens insatser kan behöva samordnas. För vissa tillstånd och tidsbegränsade gruppbehandlingar används standardvårdplaner/motsvarande.

Samordning av vårdens insatser

Patienter som har flera kontakter med olika delar av sjukvården kan ha flera fasta vårdkontakter. Dessa ska samverka och samordna vårdens insatser. Den fasta vårdkontakt som finns där patientens grundsjukdom behandlas eller där patienten huvudsakligen vistas, kan då ha ett övergripande

samordningsansvar och vid behov förmedla kontakter. Patientens samtycke är i regel nödvändigt för att information ska kunna förmedlas mellan vårdgivare.

Samordnad individuell plan - SIP

Fast vårdkontakt initierar behov av en SIP när patienten har omfattande eller komplicerad psykiatrisk problematik och behöver insatser från både kommun och hälso- och sjukvård. Fast vårdkontakt återkopplar och informerar om vårdsituationen till patient och närstående och tar vid behov hjälp av relevanta professioner, samt förmedlar information till patienten om hens rättigheter.

Referenser och relaterade dokument

- [Om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan](#) Socialstyrelsen

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Psykiatri

Innehållsansvar: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Granskad av: Ana Dinca, (anadi1), Överläkare

Godkänd av: Ulrika Juntorp, (ulrju3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9639-967991447-41

Version: 3.0

Giltig från: 2026-03-17

Giltig till: 2028-03-11