

Gäller för: Verksamhet Neuropsykiatri, Verksamhet Psykiatri Affektiva,
Verksamhet Beroende
Innehållsansvar: Emelie Ekoff Andersson, (emeek3), Projektledare
Godkänd av: Karina Stein, (karst15), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-05-20

Giltig till: 2027-05-20

Fast vårdkontakt (FVK)

Förändringar sedan föregående version

Uppdateringar av verksamhetsnamn, innehållsbeskrivningen av vad det innebär att vara FVK och även tillägg till hur FVK dokumenteras på korrekt sätt.

Bakgrund och syfte

Att behovet av fast vårdkontakt tillgodoses för patienter som behandlas på verksamheterna Beroende, Psykiatri Affektiva och verksamhet Neuropsykiatri. Den 1 juli 2010 ersattes kravet på att utse patientansvarig läkare (PAL) med en ny bestämmelse i Hälso- och sjukvårdslagen 29 a § (Lag 2010:243). Den nya bestämmelsen tydliggör verksamhetschefens ansvar för att säkerställa att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Den fasta vårdkontakten är ansvarig för patienten när det gäller att till exempel planera vården, informera om vårdsituationen och förmedla kontakter med annan hälso- och sjukvård, samt andra berörda myndigheter. Fast vårdkontakt ska vara ett stöd för patienten att formulera sina egna mål för behandlingen på mottagningen och verka för att öka patientens autonomi och delaktighet.

Utförande

Enligt lagkraven ska den fasta vårdkontakten:

- **Koordinera vård och insatser** – FVK ska se till att olika vårdinstanser (sjukhus, primärvård, socialtjänst och andra myndigheter) samarbetar för att ge rätt stöd och hjälp till personen.
- **Fungera som en kontaktperson** – Den fasta vårdkontakten är den primära personen för patienten att vända sig till, vilket underlättar kommunikationen mellan patienten och vårdgivare.
- **Skapa en individuell vårdplan** – FVK ska tillsammans med patienten och andra involverade professionella upprätta och

följa en vårdplan som är anpassad efter patientens specifika behov.

- **Säkerställa kontinuitet** – FVK ska bidra till att patienten får en sammanhållen vård utan avbrott, även om vården sträcker sig över olika nivåer och specialiteter.
- **Förebygga vårdrelaterade problem** – FVK ska vara en säkerhetsåtgärd för att undvika att patienter faller mellan stolarna, särskilt vid övergångar mellan olika vårdnivåer, eller vid komplexa vårdbehov.

Den fasta vårdkontakten är särskilt viktig för personer med långvarig sjukdom, funktionsnedsättning eller behov av särskilt stöd, som exempelvis äldre personer eller personer med psykisk ohälsa. FVK är alltså en nyckelperson för att säkerställa att individens vård och stöd är välorganiserad och att patienten inte behöver upprepa sig i olika vårdsituationer.

Dokumentation i journal

Uppgiften om patientens fasta vårdkontakt ska dokumenteras på ett enhetligt sätt i patientjournal: Melior.

Fast vårdkontakt och team registreras på *Tillägg till patientbakgrund* på sökordet Fast vårdkontakt. Dokumentation sker på följande sätt:

- Enbart FVK (ej team)
Avdelningskod:Melior:VGR-ID:Namn
- Både FVK och team
Avdelningskod:Melior:Teamnamn:VGR-ID:Namn

t.ex. NP07:GUGUL:Gunilla Guld anges på *Tillägg till patientbakgrund* under aktiviteten *Patientbakgrund*. Denna aktivitet ska ligga som en fri aktivitet och patienten skall bara ha en aktiv patientbakgrund och ett aktivt tillägg till patientbakgrund.

Utset fler än en fast vårdkontakt inom samma enhet skall den skrivas på samma sätt som ovan beskrivet, men en rad under. Exempel nedan:



Fast vårdkontakt

BER09:HM:DANBL4:Daniel Blank, |
BER09:HM:chath2:Charlotte.Thorell

Övriga kontaktuppgifter till läkare och sjuksköterska inom verksamheten kan skrivas under *Ansvarig*. Kontaktuppgifter till andra aktörer, som till exempel kommunal omsorg skrivs under *Vård och omsorgstjänst*. För mer detaljerad information, se rutinen för [patientbakgrund](#).

Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Ansvar

Fast vårdkontakt skall vara utsedd för samtliga patienter som vårdas inom verksamhetens öppenvård. Denna uppgift delegeras till ansvarig enhetschef. Fast vårdkontakt utses senast två veckor efter första nybesök. Tar nybesöksutredningen längre tid än så är ansvarig utredare tillfälligt fast vårdkontakt till dess att nybesöksutredningen är klar och därefter utses fast vårdkontakt som har fortsatt behandlings- eller utredningsansvar.

Vid behov kan enheter ha en kompletterande plan för hur arbetet som fast vårdkontakt säkerställs i praktiken. I planen bör det ingå hur arbetsuppgifter konkretiseras och arbetet struktureras. Respektive enhetschef ansvarar för denna plan.

Relaterad information

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

[Rutinen för patientbakgrund](#)

Hälso- och sjukvårdslagen (Lag 2010:243)

Lag om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (Lag 2017:612)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neuropsykiatri, Verksamhet Psykiatri
Affektiva, Verksamhet Beroende

Innehållsansvar: Emelie Ekoff Andersson, (emeek3),
Projektledare

Godkänd av: Karina Stein, (karst15), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-196

Version: 8.0

Giltig från: 2025-05-20

Giltig till: 2027-05-20