# Fast vårdkontakt

**Fast vårdkontakt för patienter med behov av detta eller patienter som vårdas för livshotande tillstånd**

Den 1 juli 2010 ersattes kravet på att utse en patientansvarig läkare med en ny bestämmelse i 29 a § HSL. Enligt den ska verksamhetschefen säkerställa att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Om det är nödvändigt för att tillgodose dessa behov, eller om en patient begär det ska verksamhetschefen utse en fast vårdkontakt för patienten.

När det gäller planering av vården för en patient med livshotande tillstånd gäller särskilda bestämmelser om fast vårdkontakt. Verksamhetschefen an-svarar då för att en fast vårdkontakt utses för varje patient med livshotande tillstånd. Den fasta vårdkontakten ska vara en legitimerad läkare och ansvara för samordning och planering av patientens vård (29 a § HSL, 2 kap. 3 och 4 §§ SOSFS 2011:7) [6]. Verksamhetschefen bestämmer också vilken ytterligare kompetens den fasta vårdkontakten behöver för att kunna ge en god och säker vård.

Vid kirurg- och urologkliniken gäller följande riktlinjer för att utse den fasat vårdkontakten:

* Verksamhetschefen delegerar till den avdelningsansvarige överläkaren i tjänst, den veckan som patienten vårdas, att utse en fast vårdkontakt.
* Den fasta vårdkontakten skall vara specialistkompetent kirurg eller urolog.
* Vem den fasta vårdkontakten är skall dokumenteras i patientens journal.
* Patienten skall få skriftliga instruktioner om hur patienten kan få tag i sin fasta vårdkontakt.
* Om den fasta vårdkontakten är ledig under en längre period anbefaller det den personen att utse en vikarie.

http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/18552/2012-1-5.pdf