



Staffanstorps
kommun

RIKTLINJE FÖR ATT SKRIVA INTYG

2022-11-14

Utfärdat av MAR

Antaget av: MAS; EC Rehabenheten

Reviderat:

INNEHÅLL

Innehåll

Innehåll	2
1. Inledning	3
2. Socialstyrelsen -referenser	3
3. Syfte	3
4. Process intyg	4
5. Vårdbegäran	4
6. Bedömning	4
7. Skriva intyg	4
7.1. Innehåll i intyg	5
7.2. Hinder mot att utfärda intyg eller utlåtande	5
8. Utlämnande av intyg	5
9. Dokumentation av intyg i Lifecare	5

1. INLEDNING

Att utfärda intyg är en återkommande arbetsuppgift inom hälso- och sjukvården. Intyg kan begäras för olika ändamål och skyldigheterna att utfärda vissa intyg regleras i olika författningar.

Den som är skyldig att föra journal ska på begäran av patienten utfärda intyg om vården. Patientjournalen ska innehålla uppgifter om vilka intyg som har utfärdats.

Detta innebär att exempelvis en legitimerad arbetsterapeut har en skyldighet att på patients begäran utfärda intyg om sådana ADL-bedömningar som har genomförts eller som har ingått i den vård som getts patienten.

Det finns grundläggande krav på intyg och vad det ska innehålla. Även utlåtande och andra liknande handlingar räknas som intyg.

Inom hälso- och sjukvården kan ett intyg till exempel beskriva ett vårdtillfälle, en behandlingsperiod eller en aktivitets och funktionsförmåga.

Andra professioner inom kommunal verksamhet kan ibland behöva underlag från legitimerad personal inom kommunal hälso- och sjukvård. Då kan den professionen efter samtycke från patienten efterfråga ett utlåtande från den legitimerade personalen. Inom hälso- och sjukvården kan ett utlåtande till exempel beskriva en aktivitets- och funktionsförmåga, en kognitiv förmåga, ett sår eller något annat hälsotillstånd.

2. SOCIALSTYRELSEN -REFERENSER

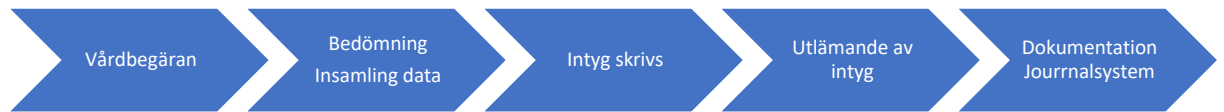
<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/juridiskt-stod-for-dokumentation/intyg/>

- [Patientdatalag \(2008:355\)](#)
- [Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd \(HSLF-FS 2016:40\) om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården \(konsoliderad version\)](#)
- [Socialstyrelsens föreskrifter \(HSLF-FS 2018:54\) om att utfärda intyg i hälso- och sjukvården \(konsoliderad version\)](#)

3. SYFTE

Att säkerställa att intyg och utlåtande utfärdas på ett professionellt och likvärdigt sätt och utifrån gällande författningar.

4. PROCESS INTYG



5. VÅRDBEGÄRAN

När en patient efterfrågar ett intyg eller när en annan profession så är det en vårdbegäran som ska hanteras och dokumenteras utifrån gällande dokumentationsrutin.

6. BEDÖMNING

- Innan bedömning utförs ska patientens identitets styrkas.
- Bedömningen av aktivitets/ funktionsförmågan ska alltid göras via observation i ett personligt möte mellan legitimerad personal och patient.
- Intyget/ utlåtandet ska beskriva patientens aktivitets/ funktionsförmåga utifrån individuella förutsättningar.
- Det ska tydligt framgå vad som är den legitimerade personalens bedömning och vilka uppgifter som kommer från patienten eller annan person
- Intyget/utlåtandet ska innehålla uppgifter om hur bedömningen genomförts, det vill säga på vilket sätt som datainsamlingen skett. Det kan till exempel vara att beskriva att intervjuer och observationer genomförts och vilka bedömningsinstrument och bedömningsmetoder som använts

Patienten har ett eget ansvar att vara sann och ärlig vid bedömningstillfället.

7. SKRIVA INTYG

För att kunna erbjuda och utfärda ett väl underbyggt intyg krävs tillräcklig kännedom om patienten och dennes aktuella förhållanden. Därför bör man eftersträva att den legitimerad personal som är mest insatt i patientens förhållanden och/eller haft den senaste vårdrelationen ska skriva intyget. Nyexaminerad arbetsterapeut, fysioterapeuter eller sjuksköterska bör inte skriva ett intyg i början av sin anställning utan handledning av en erfaren kollega (förslagsvist första året).

- Ett intyg skrivs på begäran av patienten själv eller efter patientens samtycke på begäran av handläggare inom kommunen.
- Legitimerad personal som är skyldig att föra patientjournal är också skyldig att på begäran av patient utfärda intyg om vården.
- Den som får förfrågan om att skriva intyg ska överväga om man är den som har bäst kännedom omkring situation som intyget avser. Ex vid behov av intyg för förvaring av elrullstol har förskrivare av elrullstol på vårdcentralen den aktuella kännedomen om patientens funktionsförmåga.
- Den som avser att utfärda ett intyg ska noga överväga om den har rätt kompetens för att skriva det aktuella intyget. Att ha rätt kompetens innebär att kunna utföra de undersökningar och bedömningar som krävs för det aktuella intyget.
- Intyget sker under personligt yrkesansvar och man intygar det som har observerats under ett eller flera bedömningstillfällen.
-

7.1. Innehåll i intyg

- Ändamålet med intyget/ utlåtandet
- Patientens namn, personnummer och adress
- Legitimerads personals namn och befattning
- Legitimerads personals tjänsteställe/mottagning, adress och telefonnummer
- Datum när bedömningen utfördes
- Datum när intyget/utlåtandet skrivs

7.2. Hinder mot att utfärda intyg eller utlåtande

- Om patienten inte kan styrka sin identitet.
- Att man är ny i yrket som legitimerad personal och inte har den erfarenhet som krävs eller inte har tillgång till handledning för att göra en bedömning inför att skriva ett intyg/utlåtande

8. UTLÄMNANDE AV INTYG

Intyg ska alltid skickas direkt till patienten som sedan kan använda det till det hen önskar.

9. DOKUMENTATION AV INTYG I LIFECARE

Intyget ska kunna härledas från vårdbegäran. Dokumentation enligt dokumentationsrutin.

Aktuella åtgärder för registrering av utfärdat intyg:

Utlåtande: KVÅ GD002 Intyg enklare (ex förfrågan från biståndsbedömare som komplettering till deras bedömning)

Intyg: KVÅ GD003 Intyg omfattande (ex Intyg för bostadsanpassningsbidrag)

Intyget sparas under arbete i ADM Gemensam (U) Staffanstorp/sekretess/intyg rehab, eller annan aktuell mapp under sekretess. Intyget läggs till i journal genom att intyget infogas i Lifecare/Infogade dokument från denna mapp.

Att ett intyg eller ett utlåtande lämnas till patient eller till annan ska dokumenteras i journal.