



**Övergripande ansvarsfördelning  
inom  
kommunal hälso- och sjukvård i  
Hylte kommun**

*mellan vårdgivare (omsorgsnämnd),  
verksamhetschef för hälso- och sjukvård enligt HSL § 29,  
medicinskt ansvarig sjuksköterska,  
samt  
enhetschefer  
och  
legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal*

Antaget av Omsorgsnämnden 2016-06-16

Dokumentet är reviderat (2016-03-30) efter förändringar i lagar, förordningar och föreskrifter.



**Innehåll**

|  |    |
|--|----|
| Inledning.....   | 1  |
| Hälso- och sjukvårdslagen.....                             | 1  |
| God vård .....   | 1  |
| Hälso- och sjukvårdspersonal.....                          | 1  |
| Övergripande ansvarsfördelning .....                       | 2  |
| 1. God, säker och ändamålsenlig vård .....                 | 3  |
| 2. Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete .....   | 5  |
| 3. Avvikelsehantering och anmälning enligt lex Maria ..... | 6  |
| 4. Samverkan.....  | 8  |
| 5. Egenkontroll .....                                      | 10 |
| 6. Kompetens.....  | 11 |
| 7. Lokaler och utrustning .....                            | 12 |
| 8. Medicinsk tekniska produkter (MTP) .....                | 13 |
| 9. Kontakt med läkare/läkares ordination .....             | 15 |
| 10. Informationssäkerhet/dokumentation.....                | 16 |
| 11. Läkemedelshantering .....                              | 18 |
| 12. Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter .....      | 19 |
| 13. Vård vid livets slut/underrättelse vid dödsfall.....   | 20 |
| Styrdokument .....   | 22 |

## **Inledning**

Ledningen för hälso- och sjukvårdsverksamheten ska organiseras så att den tillgodoser hög patientsäkerhet, god kvalitet av vården och främjar kostnadseffektiviteten. Ledningsansvaret ska vara tydligt såväl ut ett patient- som ett tillsynsperspektiv. Inom all hälso- och sjukvård ska Vårdgivaren utse en verksamhetschef (29 § HSL) som ansvarar för verksamheten och har det samlade ledningsansvaret.

”Vårdgivaren [...] ska ange hur uppgifterna som ingår i arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamheten är fördelade i verksamheten” (3 kap. 3 § SOSFS 2011:9).

Avsikten med detta dokument är att beskriva ansvarsfördelningen mellan vårdgivaren, verksamhetschef, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) samt enhetschefer och legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal enligt gällande lagar och föreskrifter.

Vårdgivaren har det yttersta ansvaret för att den hälso- och sjukvård som bedrivs i Hylte kommun är patientsäker och av god kvalitet. Omsorgsnämnden är vårdgivare i Hylte kommun.

## **2 § hälso- och sjukvårdslagen och 6 § patientlagen**

Målet för hälso- och sjukvården är en god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet att hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

**God vård** innebär att den ska:

- vara av god kvalitet med en god hygienisk standard och tillgodose patientens behov av trygghet i vården och behandlingen
- vara lättillgänglig
- bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet
- främja goda kontakter mellan patient och personal
- så långt det är möjligt utformas och genomförs i samråd med patienten

## **Hälso- och sjukvårdspersonal**

Med hälso- och sjukvårdspersonal avses i detta dokument den eller de som har legitimation för yrket, dvs. legitimerad arbetsterapeut, legitimerad fysioterapeut och legitimerad sjuksköterska.

## Övergripande ansvarsfördelning

| Omsorgsnämndens ansvar  | Författning                               |
|---|---|
| Kommunen ska planera sin hälso- och sjukvård med utgångspunkt i befolkningens behov av sådan vård.  | 20 § HSL                                  |
| Kommunfullmäktige beslutar vilken nämnd i kommunen som ansvarar för ledningen av kommunens hälso- och sjukvård = Vårdgivare. I Hylte kommun är det Omsorgsnämnden som har uppdraget som Vårdgivare. | 22 § HSL<br>18 § HSL                      |
| Omsorgsnämnden har ett övergripande ansvar för att den hälso- och sjukvård som kommunen erbjuder uppfyller hälso- och sjukvårdslagens krav på god vård.   | 31 § HSL                                  |
| Inom hälso- och sjukvården ska kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.   | 3 kap 1 § SOSFS 2011:9                    |
| Omsorgsnämnden ansvarar för att det finns ett ledningssystem för verksamheten.  | Socialstyrelsens<br>Meddelandeblad 5/2015 |
| Omsorgsnämnden ansvarar för att MAS ges en organisatorisk ställning och placering som gör det möjligt att fullgöra sina uppgifter.  |   |

| Verksamhetschefens (VC) ansvar   | Författning                               |
|--|---|
| Inom hälso- och sjukvården ska det finnas någon som svarar för verksamheten (verksamhetschef, VC) och som har det samlade ledningsansvaret och till vilken patienter, anhöriga och medarbetare liksom tillsynsmyndighet kan vända sig rörande frågor kring verksamheten. | 29 § HSL                                  |
| VC får uppdras åt sådan befattningshavare inom verksamheten som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enstaka ledningsuppgifter.   | 30 § HSL                                  |
| VC representerar Omsorgsnämnden. Det samlade ledningsansvaret är undantaget de författningsreglerade uppgifter som MAS ansvarar för.   | Socialstyrelsens<br>Meddelandeblad 5/2015 |
| VC ska säkerställa att det finns rutiner för: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Riskanalys</li> <li>• Rapporteringsskyldighet (avvikelsehantering)</li> <li>• Synpunkt- och klagomålshantering</li> <li>• Samverkan</li> <li>• Egenkontroll</li> </ul>            | SOSFS 2011:9                              |

| Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) ansvar   | Författning  |
|--|--------------|
| Inom det verksamhetsområde som kommunen bestämmer ska det finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).       | 24 § HSL     |
| MAS ska biträda verksamhetschefen i arbetet med att utarbeta och utvärdera kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet. | SOSFS 2011:9 |

| <b>Enhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| <p>VC ”kan [...] uppdra åt annan att fullgöra enskilda ledningsuppgifter” med stöd av 30 § HSL.</p> <p>Enhetschefen har ansvar för:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>att organisera verksamheten utifrån tilldelade ekonomiska ramar och mål för att tillhandahålla god vård av god kvalitet</li> </ul> | 30 § HSL           |

## 1. God, säker och ändamålsenlig vård

| <b>Omsorgsnämnden ansvar</b>  | <b>Författning</b>   |
|---|--|
| <p>Hälso- och sjukvården ska bedrivas så att den uppfyller kraven på en god vård. Detta innebär att vården ska tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet, lätt tillgänglighet, självbestämmande och integritet samt främja goda kontakter mellan patient och hälso- och sjukvårdspersonalen. Vården ska vara av god hygienisk standard.</p> <p>Där det bedrivs hälso- och sjukvård ska det finnas den personal, de lokaler och den utrustning som behövs för att god vård ska kunna ges.</p> <p>Ledningen av hälso- och sjukvården ska vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet.</p> <p>Inom hälso- och sjukvården ska kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande säkras.</p> <p>Omsorgsnämnden ska ange hur uppgifter som ingår i arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten är fördelad i verksamheten.</p> | <p>2 a § HSL</p> <p>2 e § HSL</p> <p>28 § HSL</p> <p>31 § HSL,<br/>3 kap. 1 § PSF</p> <p>1 kap. 1 §<br/>SOSFS 2011:9</p> |

| <b>Verksamhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b>                |
|--|-----------------------------------|
| <p>VC ansvarar för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet i vården</li> <li>verksamheten tillgodoser patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.</li> </ul> | <p>28 § HSL</p> <p>29 a § HSL</p> |

| <b>MAS ansvar</b>  | <b>Författning</b> |
|--|--------------------|
| <p>MAS ska se till att författningar och andra regler är kända och följs, att det finns de riktlinjer och rutiner som behövs med hänsyn till de krav som ställs på verksamheten.</p> | 7 kap. 3 § PSF     |



## 2. Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

| Omsorgsnämnden ansvar  | Författning         |
|--|---------------------|
| Omsorgsnämnden ska ansvara för att det finns ett ledningssystem för verksamheten. Ledningssystemet ska användas för att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet.  | 3 kap. SOSFS 2011:9 |
| Omsorgsnämnden ska med stöd av ledningssystemet planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten.   | 4 kap. SOSFS 2011:9 |
| Omsorgsnämnden ska: <ul style="list-style-type: none"> <li>• fastställa övergripande mål för det systematiska kvalitetsarbetet samt kontinuerligt följa upp och utvärdera målen</li> <li>• ge direktiv och säkerställa att ledningssystemet för varje verksamhet är ändamålsenligt med mål, organisation, rutiner, metoder och processer som säkerställer kvaliteten</li> <li>• ge direktiv och säkerställa att ledningssystemet inom ansvarsområdet är så utformat att processerna fungerar verksamhetsöverskridande</li> </ul> | 5 kap. SOSFS 2011:9 |

| Verksamhetschefens ansvar  | Författning                |
|--|----------------------------|
| Verksamhetschefen ansvarar för att det finns ett ändamålsenligt ledningssystem för det systematiska kvalitetsarbetet för att fortlöpande styra, följa upp, utveckla och dokumentera kvaliteten i verksamheten. | 3 kap. 1 §<br>SOSFS 2011:9 |

| MAS ansvar  | Författning                |
|---|----------------------------|
| Det åligger MAS att senast den 1 mars varje år sammanställa en patientsäkerhetsberättelse.  | 3 kap. 10 § PSL            |
| Utöver vad som framgår av patientsäkerhetslagen ska patientsäkerhetsberättelsen innehålla uppgifter i enlighet med 7 kap. 2 § SOSFS 2011:9. | 7 kap. 2 §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>Enhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b>                         |
|---|--|
| <p>Enhetschefen har ansvar för att:</p> <p>Det åligger enhetschefen att lämna behövliga uppgifter till MAS inför en sammanställning av verksamhetens patientsäkerhetsberättelse</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tillse att ledningssystemet är känt och efterlevs</li> <li>• i samverkan och samråd med MAS utveckla kvaliteten i hälso- och sjukvården</li> <li>• utifrån riktlinjer och rutiner utforma lokala instruktioner/rutiner</li> <li>• upprätthålla och utveckla kvalitet och säkerhet inom ramen för ledningssystemet, att planera, styra, kontrollera, dokumentera och redovisa arbetet med verksamhetens kvalitet och säkerhet.</li> <li>• ansvara för uppföljning och analys av verksamheten, så att åtgärder kan vidtas för att förbättra vården.</li> </ul> | <p>3 kap. 10 § PSL</p> <p>SOSFS 2011:9</p> |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>   | <b>Författning</b>  |
|---|---------------------|
| <p>Hälso- och sjukvårdspersonal ska inom ramen för verksamhetens ledningssystem kontinuerligt medverka i det systematiska kvalitetsarbetet genom att delta i</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• framtagande, utprovning och vidareutveckling av rutiner och metoder</li> <li>• riskanalyser och avvikelshantering</li> <li>• uppföljning av mål, åtgärder och resultat</li> </ul> | <p>SOSFS 2011:9</p> |

### 3. Avvikelsehantering och anmälning enligt lex Maria

| <b>Omsorgsnämnden ansvar</b>   | <b>Författning</b>   |
|--|--|
| <p>Omsorgsnämnden ska fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet.</p> <p>Omsorgsnämnden ska ta emot och utreda klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet.</p> <p>Omsorgsnämnden ska utreda händelser i verksamheten som har medfört eller skulle kunna medföra vårdskada.</p> <p>Omsorgsnämnden ska utse den eller de befattningshavare som ska svara för anmälningsskyldigheten enligt Lex Maria.</p> <p>Omsorgsnämnden ska använda de erfarenheter som kan göras i samband med utredningar i lex Maria ärenden i det förebyggande patientsäkerhetsarbetet.</p> <p>Omsorgsnämnden bör se till att tid och resurser avsätts för arbetet med anmälningar enligt lex Maria.</p> | <p>5 kap. SOSFS 2011:9</p> <p>5 kap. 1 §<br/>SOSFS 2005:28</p> <p>3 kap. 3 §<br/>SOSFS 2005:28</p> |



| <b>Verksamhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b>   |
|--|--|
| <p>Säkerställa att det finns rutiner för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• anmälan till Inspektionen för vård och omsorg sker enligt gällande författning</li> <li>• ta tillvara förslag och klagomål från patienter, närstående, medarbetare, andra vårdgivare, myndigheter, föreningar, andra organisationer och intressenter</li> </ul> | <p>4 kap. 1 §<br/>SOSFS 2008:28</p> <p>5 kap. 3 §<br/>SOSFS 2011:9</p> |

| <b>MAS ansvar</b>   | <b>Författning</b>   |
|---|--|
| <p>MAS ska upprätta rutiner för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• identifiera, dokumentera och rapportera negativa händelser och tillbud samt fastställa och åtgärda orsakerna och följa upp vidtagna åtgärders effekt</li> <li>• sammanställa och återföra negativa och positiva erfarenheter från avvikelshantering till verksamhetens personal och andra berörda</li> <li>• använda erfarenheterna från avvikelshantering i det förebyggande riskhanteringsarbetet</li> </ul> <p>MAS har ansvar för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• utreda händelser i verksamheten som har medfört eller skulle kunna ha medfört en vårdskada (lex Maria)</li> <li>• anmälan görs till den nämnd, som har ledningen av hälso- och sjukvårdsverksamheten, om en patient i samband med vård eller behandling drabbats av eller utsatts för risk att drabbas av allvarlig skada eller sjukdom</li> <li>• upprätta rutiner för avvikelshantering avseende rapportering, analys och erfarenhetsåterföring</li> <li>• ansvara övergripande för avvikelshantering genom sammanställning, analys och information till Omsorgsnämnden</li> </ul> <p>MAS sammanställer och analyserar inkomna avvikelserapporter, för att Omsorgsnämnden ska kunna se mönster eller trender som indikerar brist i verksamhetens kvalitet.</p> | <p>5 kap. 4 §<br/>SOSFS 2011:9</p> <p>3 kap. 3 § PSL</p> <p>24 § HSL</p> <p>5 kap. 5 §<br/>SOSFS 2011:9</p> <p>5 kap. 6 §<br/>SOSFS 2011:9</p> |

| <b>Enhetschefens ansvar</b>  | <b>Författning</b>               |
|--|----------------------------------|
| <p>Enhetschef har ansvar för att inom sitt verksamhetsområde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• identifiera, dokumentera och rapportera negativa händelser och tillbud samt fastställa och åtgärda orsakerna och följa upp vidtagna åtgärders effekt</li> <li>• sammanställa och återföra negativa och positiva erfarenheter från avvikelshantering till verksamhetens medarbetare och andra berörda</li> <li>• använda erfarenheterna från avvikelshantering i det förebyggande riskhanteringsarbetet</li> <li>• ta tillvara förslag och synpunkter från patienter, närstående och medarbetare</li> <li>• att riktlinjer och rutiner för avvikelshantering är kända och följs</li> </ul> | 5 kap. 1 – 8 § §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>   | <b>Författning</b>  |
|---|---|
| <p>Hälso- och sjukvårdspersonalen är skyldig att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls genom att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• identifiera, dokumentera och rapportera negativa händelser och tillbud samt fastställa och åtgärda orsakerna och följa upp vidtagna åtgärders effekt</li> <li>• använda erfarenheterna från avvikelshantering i det förebyggande patientsäkerhetsarbetet</li> <li>• till MAS rapportera risker för allvarliga vårdskador samt händelser som medfört vårdskador eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada</li> </ul> | 5 kap. SOSFS 2011:9<br><br>3 kap. PSL<br><br>6 kap. 4 § PSL |

#### 4. Samverkan

| <b>Omsorgsnämndens ansvar</b>  | <b>Författning</b>                           |
|--|--|
| <p>Landsting och kommun ska samverka så att den enskilde får den hälso- och sjukvård som tillståndet fodrar.</p> <p>Omsorgsnämnden ska identifiera de processer som behövs för att säkra kvaliteten på de insatser som ges i verksamheten. Det ska framgå av processerna och rutinerna hur samverkan ska bedrivas i den egna verksamheten.</p> | 26 e § HSL<br><br>4 kap. 5 §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>Verksamhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b>         |
|--|----------------------------|
| <p>VC ska se till att rutiner för samverkan upprättas där samverkan behövs för att säkra kvaliteten på de insatser som ges i verksamheten.</p> | 4 kap. 5 §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>MAS ansvar</b>   | <b>Författning</b>         |
|---|----------------------------|
| MAS ska se till att samverkan och samordning med vårdresurser inom och utanför den egna verksamheten fungerar på ett för patienterna tillfredsställande sätt och att det finns rutiner för samverkan. | 4 kap. 5 §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>Enhetschefs ansvar</b>   | <b>Författning</b>         |
|---|----------------------------|
| <p>Enhetschefen har ansvar för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• rutinerna för samverkan och samordning med vårdresurser inom och utanför den egna verksamheten följs och fungerar på ett för patienterna tillfredsställande sätt</li> <li>• slutna avtal gentemot andra vårdgivare följs</li> <li>• att riktlinjer och rutiner för samordnad vårdplanering följs</li> <li>• samverkan i vårdprocesserna inom och mellan yrkesgrupper, olika funktioner, enheter, nivåer, verksamheter och ansvarsområden samt olika vårdgivare, om det inte finns hinder för detta enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) eller patientsäkerhetslagen (2010:659)</li> </ul> | 4 kap. 5 §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>  | <b>Författning</b>         |
|--|----------------------------|
| <p>Hälso- och sjukvårdspersonalen har ansvar för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• följa rutinerna för samverkan och samordning med vårdresurser inom och utanför den egna verksamheten fungerar på ett för patienterna tillfredsställande sätt</li> <li>• slutna avtal gentemot andra vårdgivare följs</li> <li>• riktlinjer och rutiner för samordnad vårdplanering följs</li> <li>• samverka i vårdprocesserna inom och mellan yrkesgrupper, olika funktioner, enheter, nivåer, verksamheter och ansvarsområden samt olika vårdgivare, om det inte finns hinder för detta enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) eller PSL.</li> </ul> | 4 kap. 5 §<br>SOSFS 2011:9 |

## 5. Egenkontroll

| <b>Omsorgsnämndens ansvar</b>   | <b>Författning</b>         |
|---|----------------------------|
| Omsorgsnämnden ska utöva egenkontroll. Egenkontrollen ska göras med den frekvens och i den omfattning som krävs för att nämnden ska kunna säkra verksamhetens kvalitet. | 5 kap. 2 §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>Verksamhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b>         |
|--|----------------------------|
| VC ska se till att det finns rutiner upprättade för egenkontroll av hälso- och sjukvårdens verksamheter. | 5 kap. 2 §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>MAS ansvar</b>  | <b>Författning</b>         |
|--|----------------------------|
| MAS ska upprätta rutiner för egenkontroll av hälso- och sjukvårdens verksamheter i enlighet med 5 kap. 2 § SOSFS 2011:9. | 5 kap. 2 §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>Enhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b>         |
|---|----------------------------|
| Samverka och samråda med MAS vid upprättande av lokala rutiner för egenkontroll av hälso- och sjukvårdens verksamheter.<br>Följa rutinerna för egenkontroll av verksamheten | 5 kap. 2 §<br>SOSFS 2011:9 |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>                      | <b>Författning</b>         |
|--|----------------------------|
| Följa rutinerna och medverka vid verksamhetens egenkontrollarbete. | 5 kap. 2 §<br>SOSFS 2011:9 |

## 6. Kompetens

| Omsorgsnämndens ansvar  | Författning |
|---|-------------|
| Omsorgsnämnden ansvarar för att där det bedrivs hälso- och sjukvård finns den personal som behövs för att god vård ska kunna ges. | 2 e § HSL   |

| Verksamhetschefens ansvar  | Författning |
|--|-------------|
| Verksamhetschefen ansvarar för att ledningen av hälso- och sjukvården är organiserad så att den tillgodser hög patientsäkerhet och god kvalitet samt främjar kostnadseffektiviteten. | 28 § HSL    |

| MAS ansvar  | Författning |
|---|-------------|
| MAS medverka till att ledningen av hälso- och sjukvården är organiserad så att den tillgodser hög patientsäkerhet och god kvalitet samt främjar kostnadseffektiviteten. | 28 § HSL    |

| Enhetschefens ansvar  | Författning                  |
|---|------------------------------|
| <p>Enhetschef har ansvar för:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• att det inom de ekonomiska ramarna finns de medarbetare som behövs för att ge en god och säker vård med god hygienisk standard</li> <li>• medarbetarna har rätt kompetens genom att upprätta individuella kompetensutvecklingsplaner</li> <li>• introduktion av nya medarbetare</li> </ul> | <p>2a § HSL<br/>2e § HSL</p> |

| Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar   | Författning                              |
|--|--|
| <p>Hälso- och sjukvårdspersonalen har ansvar för:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• att tillsammans med närmaste chef upprätta en individuell kompetensutvecklingsplan</li> <li>• att bevaka forskning och utveckling inom det egna yrkesområdet</li> <li>• medverka vid introduktion av nya medarbetare inom hälso- och sjukvård och omsorg</li> </ul> | <p>6 kap. 2 § PSL<br/>6 kap. 3 § PSL</p> |

## 7. Lokaler och utrustning

| Omsorgsnämndens ansvar   | Författning |
|--|-------------|
| Omsorgsnämnden ansvarar för att där det bedrivs hälso- och sjukvård ska det finnas de lokaler och den utrustning som behövs för att en god vård ska kunna ges. | 2e § HSL    |

| Verksamhetschefens ansvar   | Författning |
|---|-------------|
| Verksamhetschefen ansvarar för att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet, god kvalitet och kostnadseffektivitet. | 28 § HSL    |

| MAS ansvar  | Författning               |
|---|---------------------------|
| MAS ska uppmärksamma risker och behov avseende lokaler och utrustning där hälso- och sjukvård bedrivs.<br>MAS ska se till att det finns rutiner för behandling av eventuella överkänslighetsreaktioner. | 28 § HSL<br>SOSFS 1999:26 |

| Enhetschefens ansvar  | Författning               |
|---|---------------------------|
| Enhetschef ansvarar för att: <ul style="list-style-type: none"> <li>för att rapportera till verksamhetschefen om lokaler och utrustning saknas för att kunna tillgodose kravet på god vård</li> <li>det finns utrustning för behandling av eventuella överkänslighetsreaktioner där behandlingar med sådan risk utförs</li> <li>upprätta instruktioner för behandling av eventuella överkänslighetsreaktioner och för att dessa är kända och följs</li> <li>det enligt riktlinjer finns utrustning för behandling av eventuella överkänslighetsreaktioner</li> <li>bevaka att hälso- och sjukvårdspersonalen har den kompetens som behövs för att uppmärksamma och utifrån riktlinjer behandla överkänslighetsreaktioner</li> </ul> | 28 § HSL<br>SOSFS 1999:26 |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>   | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| <p>Legitimerad personal ansvarar för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• rapportera till enhetschef om lokaler och utrustning saknas för att kunna tillgodose kravet på god vård</li> <li>• följa upprättade riktlinjer och instruktioner för behandling av eventuella överkänslighetsreaktioner</li> <li>• bevaka och åtgärda så att den utrustning som behövs för behandling av eventuella överkänslighetsreaktioner finns tillgänglig</li> <li>• hålla sig uppdaterad om vilken kompetens som behövs för att uppmärksamma och utifrån riktlinjer behandla överkänslighetsreaktioner</li> </ul> | SOSFS 1999:26      |

## 8. Medicinsk tekniska produkter (MTP)

| <b>Omsorgsnämndens ansvar</b>   | <b>Författning</b>                    |
|---|---------------------------------------|
| <p>Kommunen ska inom sitt ansvarsområde erbjuda hjälpmedel för funktionsnedsatta.</p> <p>Kommunen ska inom sitt ansvarsområde ge direktiv för att möjliggöra en säker användning och hantering av medicintekniska produkter</p> | <p>18 b § HSL</p> <p>SOSFS 2008:1</p> |

| <b>Verksamhetschefens ansvar</b>  | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| <p>Verksamhetschefen kan, och måste i vissa fall mot bakgrund av sin kompetens, uppdra åt annan att fullgöra enskilda ledningsuppgifter med stöd av 30 § HSL.</p> <p>Med stöd i lag uppdrar verksamhetschefen ansvaret för medicinsk tekniska produkter till medicinskt ansvarig sjuksköterska samt enhetschef för kommun-rehab och enhetschef för sjuksköterske-teamet</p> | 30 § HSL           |

| <b>MAS ansvar</b>   | <b>Författning</b>  |
|---|---|
| <p>MAS ansvarar efter uppdrag av verksamhetschef för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• följa upp att författningar och riktlinjer är kända och följs</li> <li>• utarbeta övergripande rutiner gällande medicintekniska produkter och dess hantering</li> <li>• se till att det finns rutiner för tillverkning av egentillverkade medicintekniska produkter</li> </ul> <p>MAS ansvarar för att</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• utarbeta rutiner för anmälningsplikten avseende olyckor och tillbud gällande medicintekniska produkter och att anmälan sker enligt Lex Maria.</li> </ul> | <p>30 § HSL</p> <p>5 kap. 6 §</p> <p>SOSFS 2008:1</p> <p>6 kap. SOSFS 2008:1</p> <p>SOSFS 2005:28</p> |

| <b>Ansvar för enhetschef kommun-rehab och enhetschef sjuksköterske-teamet</b>  | <b>Författning</b>   |
|--|--|
| <p>På uppdrag av verksamhetschef ansvarar enhetschef för kommun-rehab och enhetschef för sjuksköterske-teamet för att:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. endast säkra och medicinskt ändamålsenliga medicintekniska produkter och, till dessa, anslutna informationssystem används på patienter,</li> <li>2. endast säkra och medicinskt ändamålsenliga medicintekniska produkter förskrivs, utlämnas respektive tillförs till patienter,</li> <li>3. de medicintekniska produkterna och de, till dessa, anslutna informationssystemen är kontrollerade och korrekt installerade innan de används på patienter,</li> <li>4. information från tillverkare och myndigheter om de medicintekniska produkterna finns tillgänglig för hälso- och sjukvårdspersonalen och annan berörd personal,</li> <li>5. rutinerna inom ramen för ledningssystemet finns tillgängliga för hälso- och sjukvårdspersonalen samt för annan berörd personal, och</li> <li>6. medicintekniska produkter som har förskrivits, utlämnats eller tillförts patienter kan spåras.</li> </ol> | <p>30 § HSL</p> <p>3 kap. 6 §<br/>SOSFS 2008:1</p>   |
| <p>På uppdrag från verksamhetschef, ansvarar enhetschef för kommun-rehab och enhetschef för sjuksköterske-teamet inom ramen för respektive ansvarsområde, för att göra en bedömning av om hälso- och sjukvårdspersonalens utbildning är adekvata mot bakgrund av den kompetens som krävs för att:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. vara utbildningsansvarig</li> <li>2. förskriva och utlämna medicintekniska produkter till patienter</li> <li>3. ta fram skriftliga anvisningar för specialanpassade produkter</li> <li>4. vara anmälningsansvarig, vilket innebär att göra anmälningar avseende negativa händelser och tillbud med medicintekniska produkter.</li> </ol>   | <p>30 § HSL</p> <p>3 kap. 7 §<br/>SOSFS 2008:1</p> <p>6 kap. SOSFS 2008:1</p> <p>4 kap. 5 §<br/>SOSFS 2008:1</p> |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. utse vem eller vilka av den behöriga hälso- och sjukvårdspersonalen som ska få förskrivningsrätt</li> <li>2. göra bedömningar av behörig personals utbildning och kompetens</li> </ol> <p>Enhetschef för kommun-rehab och enhetschef för sjuksköterske-teamet ska inom ramen för respektive ansvarsområde, efter uppdrag från verksamhetschefen, förteckna vilka förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen, som var och en av dem som har förskrivningsrätt får förskriva utifrån vars och ens kompetens.</p>   | <p>3 kap. 7 §<br/>SOSFS 2008:1</p> <p>4 kap. 6 §<br/>SOSFS 2008:1</p>  |



| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>   | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| <p>Arbetsterapeut, fysioterapeut och sjuksköterska ansvarar inom ramen för sina respektive yrkesområden för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• endast säkra och medicinskt ändamålsenliga MTP och, till dessa, anslutna informationssystem används på patienter</li> <li>• endast säkra och medicinskt ändamålsenliga MTP förskrivs, utlämnas respektive tillförs till patienter</li> <li>• de MTP och de, till dessa, anslutna informationssystemen är kontrollerade och korrekt installerade innan de används på patienter</li> <li>• information från tillverkare och myndigheter om de MTP finns tillgänglig för hälso- och sjukvårdspersonalen och annan berörd personal</li> <li>• MTP som har förskrivits, utlämnats eller tillförts patienter kan spåras</li> <li>• enligt upprättade rutiner anmäla olyckor och tillbud gällande MTP</li> </ul> | SOSFS 2008:1       |

## 9. Kontakt med läkare/läkares ordination

| <b>Omsorgsnämndens ansvar</b>  | <b>Författning</b>             |
|--|--------------------------------|
| <p>Målet för hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.</p> <p>Kommunens ansvar och befogenheter omfattar inte sådan hälso- och sjukvård som meddelas av läkare.</p> | <p>2 § HSL</p> <p>18 § HSL</p> |

| <b>Verksamhetschefens ansvar</b>  | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| Verksamhetschefen ska tillse att det medicinska omhändertagandet av patienten tillgodoser kraven på god vård. | 2 a HSL            |

| <b>MAS ansvar</b>  | <b>Författning</b> |
|--|--------------------|
| <p>MAS ansvarar för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• patienten får den hälso- och sjukvård som en läkare ordinerat.</li> <li>• det finns rutiner för att kontakt tas med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd kräver det.</li> <li>• rutiner finns avseende uppföljning av avtal gällande läkarmedverkan i kommunens hälso- och sjukvård.</li> </ul> | 7 kap. 3 § 3 p PSF |

| <b>Enhetschefens ansvar</b>  | <b>Författning</b> |
|--|--------------------|
| <p>Enhetschefen ansvara för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• det medicinska omhändertagandet av patienten tillgodoser kraven på god vård</li> <li>• rutiner och instruktioner för kontakt med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd kräver det är kända och följs i verksamheten</li> </ul> | 2 a § HSL          |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>  | <b>Författning</b>                         |
|--|--|
| <p>Arbetsterapeut, fysioterapeut och sjuksköterska ansvara, inom ramen för sina respektive yrken för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• det medicinska omhändertagandet av patienten tillgodoser kraven på hög patientsäkerhet och god vård</li> <li>• kontakt med läkare eller annan sjukvårdspersonal tas när en patients tillstånd kräver det</li> <li>• patienten får den hälso- och sjukvård som läkare ordinerat</li> <li>• ha kunskap om och följa de avtal som finns gällande läkarmedverkan i kommunens hälso- och sjukvård</li> </ul> | <p>6 kap. 1-2 § § PSF</p> <p>2 a § HSL</p> |

## 10. Informationssäkerhet/dokumentation

| <b>Omsorgsnämndens ansvar</b>   | <b>Författning</b>  |
|---|---|
| <p>Omsorgsnämnden ska</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ge direktiv och säkerställa att det i verksamhetens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete finns en dokumenterad informationssäkerhetspolicy</li> <li>• utse en eller flera personer som ska ansvara för informationssäkerhetsarbetet</li> </ul> <p>Omsorgsnämnden är personuppgiftsansvarig för den behandling av personuppgifter som Omsorgsnämnden utför.</p> <p>Omsorgsnämnden ska säkerställa att det finns rutiner för hur patientuppgifter ska dokumenteras i patientjournaler.</p> <p>Omsorgsnämnden ansvarar för att det finns rutiner som säkerställer att olika befattningshavares behörighet begränsas till vad som är nödvändigt för att ge en god och säker vård.</p> <p>Omsorgsnämnden ansvara för att det finns rutiner för systematisk loggkontroll i verksamhetssystemet</p> <p>Omsorgsnämnden ska upprätta en dokumenthanteringsplan där det bl. a finns rutiner för gallring av hälso- och sjukvårdsjournaler</p> | <p>2 kap. 1 §<br/>SOSFS 2008:14</p> <p>2 kap. 3 §<br/>SOSFS 2008:14</p> <p>1 kap. 1 § PDL</p> <p>3 kap. 1 §<br/>SOSFS 2008:14</p> <p>2 kap. 6 §<br/>SOSFS 2008:14</p> <p>2 kap. 11 §<br/>SOSF 2008:14</p> <p>Arkivlag</p> |

| <b>Verksamhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b>                   |
|--|--------------------------------------|
| <p>Verksamhetschefen är systemägare och ansvarig för att omsorgskontorets journalsystem säkerställer att patientuppgifter hanteras säkert och ändamålsenligt.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• uppföljning av informationssystemets användning genom regelbunden kontroll av loggarna</li> </ul> | <p>2 kap. 19 §<br/>SOSFS 2008:14</p> |

| <b>MAS ansvar</b>   | <b>Författning</b>  |
|---|---|
| <p>MAS ska se till att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• säkra rutiner för att journalföring utarbetas och att de följs upp i verksamheten,</li> <li>• journaler förs i den omfattning och på det sätt som föreskrivs i patientdatalagen</li> </ul> <p>MAS ska till Omsorgsnämnden rapportera vilka:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• granskningar och skyddsåtgärder av större betydelse som har gjorts i enlighet med informationssäkerhetspolicyn</li> <li>• riskanalyser som har utförts avseende informationssäkerheten</li> <li>• förbättringsåtgärder som har vidtagits</li> </ul> | <p>7 kap. 3 § 2 p PSL</p> <p>2 kap. 3 §<br/>SOSFS 2008:14</p> |

| <b>Enhetschefens ansvar</b>  | <b>Författning</b>  |
|--|---|
| <p>Enhetschefen ska inom Omsorgsnämndens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete ansvara för:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• uppföljning av patientuppgifternas kvalitet och ändamålsenlighet,</li> <li>• att utdelade behörigheter för åtkomst till patientuppgifter är ändamålsenliga och förenliga med hälso- och sjukvårdspersonalens och andra befattningshavares aktuella arbetsuppgifter,</li> <li>• att hälso- och sjukvårdspersonalen och andra befattningshavare är informerade om de bestämmelser som gäller för hantering av patientuppgifter</li> <li>• ska skapa förutsättningar för att god dokumentation genomförs i det dagliga arbetet</li> <li>• ansvarar för att instruktioner för journalföring utarbetas och att de följs upp i verksamheten</li> <li>• ansvarar för att journaler förs i den omfattning och på det sätt som föreskrivs i patientdatalagen</li> <li>• ansvarar för att rutinerna för journalskrivning och dokumentation följs</li> </ul> | <p>SOSFS 2011:9</p> <p>SOSFS 2008:14<br/>2 kap. 19 §</p> <p>PDL</p> |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>   | <b>Författning</b>   |
|---|--|
| <p>Hälso- och sjukvårdspersonalen ska:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ansvara för att personliga lösenord och hjälpmedel för autentisering inte kan bli tillgängliga för obehöriga</li> <li>• ansvara för att datorer eller andra informationsbärare som har använts inte lämnas utan att patientuppgifterna är skyddade från obehörig åtkomst</li> <li>• endast ta del av patientuppgifter, om han eller hon deltar i vården av patienten eller av något annat ändamål behöver uppgifterna för sitt arbete</li> <li>• att journaler förs i den omfattning och på det sätt som föreskrivs i patientdatalagen</li> <li>• att följa de verksamhetsrutiner och instruktioner, som finns för journalföring</li> </ul> | <p>2 kap. 20 §<br/>SOSFS 2008:14</p> <p>2 kap. 4 och 5 § § PDL</p> |

## 11. Läkemedelshantering

| <b>Omsorgsnämndens (nämndens) ansvar</b>   | <b>Författning</b>      |
|--|-------------------------|
| <p>Omsorgsnämnden ska ge skriftliga direktiv och säkerställa att ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete innehåller rutiner för läkemedelshantering.</p> | <p>1 § SOSFS 2000:1</p> |

| <b>Verksamhetschefens ansvar</b>  | <b>Författning</b>      |
|---|-------------------------|
| <p>”Uppgifter som enligt dessa föreskrifter ska utföras av verksamhetschefen fullgörs [...] inom den kommunala hälso- och sjukvården av den medicinskt ansvariga sjuksköterskan”.</p> | <p>4 § SOSFS 2000:1</p> |

| <b>MAS ansvar</b>  | <b>Författning</b>   |
|--|--|
| <p>MAS ska:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fastställa ändamålsenliga rutiner så att ansvaret för läkemedelshanteringens entydigt fördelas inom verksamhetsområdet. Särskild vikt ska läggas vid utformningen av rutiner och ansvar för narkotiska läkemedel</li> <li>• Fortlöpande följa upp läkemedelshanteringens inom verksamhetsområdet och säkerställa att rutinerna och ansvarsfördelningen tillgodoser kvaliteten och säkerheten i vården.</li> </ul> | <p>7 kap. 3 § 4 p PSF<br/>SOSFS 2000:1</p> <p>2 § SOSFS 2000:1</p> |

| <b>Enhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| Enhetschef ska tillsammans med ansvarig sjuksköterska upprätta ändamålsenliga lokala instruktioner och entydigt fördela ansvaret för läkemedelshanteringen inom verksamhetsområdet. | 2 § SOSFS 2000:1   |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>  | <b>Författning</b> |
|--|--------------------|
| Hälso- och sjukvårdspersonalen ska ha kunskap om och följa upprättade rutiner och instruktioner för läkemedelshanteringen inom verksamhetsområdet                                    | 2 § SOSFS 2000:1   |
| En sjuksköterska får förskriva läkemedel i enlighet med de bestämmelser som finns i Socialstyrelsens föreskrifter om kompetenskrav för sjuksköterskor vid förskrivning av läkemedel. | SOSFS 2001:16      |

## 12. Delegering av hälso- och sjukvårdsuppgifter

| <b>Omsorgsnämndens ansvar</b>   | <b>Författning</b>             |
|---|--------------------------------|
| Där det bedrivs hälso- och sjukvård ska det finnas den personal, de lokaler och den utrustning som behövs för att god vård ska kunna ges.<br>Omsorgsnämnden är skyldig att anpassa bemanningen av varje verksamhetsområde så att kraven på en vård av god kvalitet och säkerhet för patienterna kan upprätthållas.<br>Omsorgsnämnden måste se till att det finns personal med såväl formell som reell kompetens som kan fullgöra de uppgifter som ankommar på verksamheten. | 2 e § HSL<br><br>SOSFS 1997:14 |

| <b>Verksamhetschefens (HSL) ansvar</b>  | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| Verksamhetschefen ska se till att det medicinska omhändertagandet av patienten tillgodoser kraven på hög patientsäkerhet och god vård.    | 28 § HSL           |
| Där det bedrivs hälso- och sjukvård ska det finnas den personal, de lokaler och den utrustning som behövs för att god vård ska kunna ges. | 2 e § HSL          |

| <b>MAS ansvar</b>   | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| <p>Medicinskt ansvariga sjuksköterskan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ska tillsammans med verksamhetschefen ansvara för att patienterna får en säker och ändamålsenlig vård och behandling av god kvalitet</li> <li>• svarar för att beslut att delegera ansvar för vårduppgifter är förenliga med säkerheten för patienterna</li> <li>• är ytterst ansvarig för att delegeringar sker på ett korrekt sätt</li> <li>• kan meddela restriktioner i fråga om delegeringar inom verksamhetsområdet</li> <li>• ansvarar för att rutiner avseende delegering utarbetas och kvalitetssäkras</li> </ul> | SOSFS 1997:14      |

| <b>Enhetschefs ansvar</b>   | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| <p>Enhetschefen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• svarar för att den personal som ska utföra olika arbetsuppgifter har nödvändig kompetens för detta</li> <li>• svarar för att patienterna får en säker och ändamålsenlig vård och behandling av god kvalitet samt att beslut att delegera ansvar för vårduppgifter är förenliga med säkerheten för patienterna</li> <li>• ansvarar för att rutiner avseende delegering följs</li> </ul> | SOSFS 1997:14      |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonal</b>   | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| <p>Hälso- och sjukvårdspersonal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• svarar inom ramen för sitt yrkesansvar för att patienterna får en säker och ändamålsenlig vård och behandling av god kvalitet samt att beslut att delegera ansvar för vårduppgifter är förenliga med säkerheten för patienterna</li> <li>• ansvarar för att rutiner avseende delegering följs</li> </ul> | SOSFS 1997:14      |

### 13. Vård vid livets slut/Underrättelse vid dödsfall

| <b>Omsorgsnämndens ansvar</b>   | <b>Författning</b> |
|---|--------------------|
| <p>Omhändertagandet av avlidna tillhör hälso- och sjukvården.<br/>Omsorgsnämnden ska skapa förutsättningar för och säkerställa en god vård vid livets slut och ett respektfullt omhändertagande vid dödsfall.</p> | 1 § HSL            |

| <b>Verksamhetschefens ansvar</b>  | <b>Författning</b>  |
|---|---|
| <p>VC ska säkerställa att patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses.</p> <p>Ansvarar för att någon närstående omedelbart underrättas när en patient avlider eller när en patients tillstånd allvarligt försämras.</p> | <p>29 a HSL</p> <p>2 § förordning om verksamhetschef inom hälso- och sjukvården</p> |

| <b>MAS ansvar</b>   | <b>Författning</b>        |
|---|---------------------------|
| <p>Mas ansvarar för att det finns rutiner för att kontakt tas med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd kräver det.</p> | <p>7 kap. 3 § 3 p PSF</p> |

| <b>Enhetschefens ansvar</b>   | <b>Författning</b>        |
|---|---------------------------|
| <p>Enhetschefen ansvarar för att det rutiner för att kontakt tas med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd kräver det är kända och följs.</p> | <p>7 kap. 3 § 3 p PSL</p> |

| <b>Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar</b>   | <b>Författning</b>                              |
|---|---|
| <p>Om en patient har avlidit ska den som tillhör hälso- och sjukvårdspersonalen fullgöra sina uppgifter med respekt för den avlidne. Närstående ska visas hänsyn och respekt.</p> <p>Hälso- och sjukvårdspersonal ansvarar för att följa rutiner för att kontakt tas med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd kräver det är kända och följs.</p> | <p>6 kap. 8 § PSL</p> <p>7 kap. 3 § 3 p PSL</p> |

## **Styrdokument**

HSL - Hälso- och sjukvårdslag (SFS 1982:763)

PSL - Patientsäkerhetslag (SFS 2010:659)

PSF - Patientsäkerhetsförordning (SFS 2010:1369)

Förordning om verksamhetschef inom hälso- och sjukvården (SFS 1996:933)

PDL - Patientdatalag (SFS 2008:355)

Patientlag (SFS 2014:821)

Lag (SFS 1993:584) om medicintekniska produkter

PUL – Personuppgiftslag (SFS 1998:204)

Arkivlag (SFS 1990:782)

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Socialstyrelsens Meddelandeblad nr 5/2015, Medicinskt ansvarig sjuksköterska och medicinskt ansvarig för rehabilitering

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (2005:28) om anmälningsskyldighet enligt Lex Maria

Socialstyrelsens föreskrifter (2005:27) om samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (1999:26) om att förebygga och ha beredskap för att behandla vissa överkänslighetsreaktioner

Socialstyrelsens föreskrifter (2008:1) om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården

Socialstyrelsens föreskrifter (2008:14) om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården

Socialstyrelsens föreskrifter (2000:1) om läkemedelshantering

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (1997:14) om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård.

Socialstyrelsens föreskrifter (2015:10) om basal hygien i vård och omsorg m.m.