

Riktlinjer för hälso- och sjukvård.

Avsnitt 1

Ansvar, definitioner och tillsyn.

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

	INNEHÅLLSFÖRTECKNING	SIDA
1	Ansvar och tillsyn	3
1.1	Inledning	3
1.1.1	Vårdhandboken	3
1.2	Definitioner av regelverk	4
1.3	Ansvar	5
1.3.1	Allmänt	5
1.3.2	Avgränsningar	6
1.3.3	Asylsökande flykting	7
1.3.4	Flykting med uppehållstillstånd	7
1.3.5	IVO's ansvar	7
1.3.6	Socialnämndens ansvar	8
1.3.7	Verksamhetschefens ansvar	9
1.3.8	Medicinskt ansvarig sjuksköterskas ansvar	10
1.3.9	Enhetschefens ansvar	12
1.3.10	Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar	12
1.3.11	Sjuksköterskans ansvar	13
1.3.12	Arbetsterapeut och sjukgymnast ansvar	13
1.3.13	Omsorgspersonalens ansvar	14
1.4	Regelverk	14

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1. Ansvar och tillsyn

1.1 Inledning

Hälso- och sjukvården blir alltmer komplex med nya vårdmetoder, avancerade tekniska hjälpmedel och hela tiden en rörlighet av olika personalkategorier. Dessutom ska verksamheten upprätthålla en patientsäker vård och behandling med god kvalitet. Detta kräver att all personal har goda kunskaper i hälso- och sjukvårdsrätt.

Det är av största betydelse för personalen inom den kommunala hälso- och sjukvården att vara väl förtrogen med ***vad man skall, vad man får och vad man inte får göra*** dvs ***vad som ligger inom ansvarsområdet***. Bristande kunskaper om gällande bestämmelser medför ej befrielse från ansvar.

All personal som utför hälso- och sjukvårdsuppgifter genom att ha en formell kompetens eller via delegation (=reell kompetens) har ett medicinskt yrkesansvar. I detta ansvar finns en skyldighet att känna till de rättsregler som gäller för verksamhet och arbetsuppgift.

MAS-pärmen är tänkt att underlätta förståelsen och öka kunskapen om olika lagar, författningar och föreskrifter. Goda kunskaper i hälso- och sjukvårdsrätt leder till en trygg och säker hälso- och sjukvård för såväl patient som personal.

1.1.1 Vårdhandboken

Kommunens hälso- och sjukvård utgår förutom från masens hälso- och sjukvårdsriktlinjer de rutiner som beskrivs i Vårdhandboken www.vardhandboken.se

Vårdhandboken bygger på Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och Socialtjänstlagen (SOL) och bidrar till att de nationella målen för hälso- och sjukvården ska uppnås. Innehållet är främst utformat för vårdarbete med vuxna patienter.

Syftet med Vårdhandboken är att säkerställa god och säker vård på lika villkor. Man ska enkelt ha tillgång till aktuell kunskap. Den ska ge övergripande riktlinjer för arbetet inom hälso- och sjukvården så att kvaliteten och säkerheten i vården kan behållas och vidareutvecklas i hela landet.

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.2 Definitioner av regelverk

Lagar Lagen är bindande och beslutas av riksdagen. För att tolka en lagtext kan det ibland bli nödvändigt att gå tillbaka till de förarbeten (betänkande och proposition) som legat till grund för riksdagens beslut om införande av lagen.

Exempel:

Hälso- och sjukvårdslag (1982:763)

Patientsäkerhetslag (2010:659)

Smittskyddslag (2004:168)

Offentlighets- och sekretesslag (2009:400)

Förordning En förordning är bindande regler som meddelas av regeringen. Oftast finns inga publicerade förarbeten till en förordning. Viss information kan dock i många fall erhållas genom förarbetena till den lag en förordning är knuten till.

Exempel:

Smittskyddsförordningen (2004:255)

Patientsäkerhetsförordningen (2010:1369)

Föreskrift En föreskrift är bindande regler som utfärdats av myndighet t.ex. Socialstyrelsen, Läkemedelsverket etc.

Exempel:

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

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

Allmänna råd Allmänna råd är rekommendationer med saklig tyngd som gör att man ej bör göra avsteg från dessa utan att ha mycket goda skäl för detta. De allmänna råden uttrycker socialstyrelsens policy.

Exempel:

Socialstyrelsens allmänna råd (SOSFS 1997:10) Medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunernas hälso- och sjukvård.

Socialstyrelsens allmänna råd (SOSFS 1997:21) Vaccination mot influensa.

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.3 Ansvar

1.3.1 Allmänt

Definition	<p>Eftersom detta avsnitt ska handla om ansvaret för hälso- och sjukvården måste vi först definiera vad som menas med hälso- och sjukvård.</p> <p>I den inledande paragrafen i Hälso- och sjukvårdslagen definieras begreppet hälso- och sjukvård. <i>Med hälso- och sjukvård avses i denna lag åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador. Till hälso- och sjukvården hör även sjuktransporter samt att ta hand om avlidna.</i></p>
Patient	<p>En person som är föremål för hälso- och sjukvårdsinsatser kallas patient, vilket också är det begrepp som genomgående kommer att användas i MAS-pärmen.</p>
Sjukvårdshuvudman	<p>Dessa lokala anvisningar och riktlinjer berör i huvudsak det hälso- och sjukvårdsansvar som Osby kommun har som sjukvårdshuvudman.</p> <p>Socialnämnden är den nämnd som fullmäktige bestämt skall svara för det politiska ledningsansvaret av kommunens hälso- och sjukvårdsansvar exkl. skolhälsovården.</p>
Verksamhetschef	<p>I Hälso- och sjukvårdslagen finns i § 29 bestämmelser om att det i hälso- och sjukvården skall finnas en verksamhetschef som svarar för verksamheten och som har det samlade ledningsansvaret. I Osby kommun är socialchefen tillika verksamhetschef.</p>
Medicinskt ansvarig sjuksköterska - MAS	<p>I varje kommun ska enligt Hälso- och sjukvårdslagen § 24 finnas medicinskt ansvarig sjuksköterska. Nämnden svarar för att medicinskt ansvarig sjuksköterska ges en organisatorisk ställning och placering som gör det möjligt för henne/honom att fullgöra sina uppgifter.</p>
Hälso- och sjukvårdspersonal	<p>I kommunens hälso- och sjukvård är enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659) den personal som har legitimation såsom ex. sjuksköterska, dietist, sjukgymnast eller arbetsterapeut, samt den personal som biträder en legitimerad yrkesutövare att betrakta som hälso- och sjukvårdspersonal. Med <i>”biträder legitimerad personal”</i> avses då t.ex. vårdbiträde eller undersköterska arbetar under delegation från legitimerad personal.</p>

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.3.2 Avgränsningar

Folkbokförda Kommunen har i enlighet med gällande gränssnitt hälso- och sjukvårdsansvar för personer som är folkbokförda i Osby kommun.

Kommunens betalningsansvar för personer som är utskrivningsklara från slutet vård gäller också endast för de som är folkbokförda i Osby kommun.

Gränssnitt Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar avser personer i särskilt boende, personer som vistas i korttidsboende eller i dagvårdsverksamhet. Se [PM - Hälso- och sjukvårdsansvaret i boendeform eller bostad enligt Sol, LSS m.m.](#)

”Ansvarsfördelningen mellan Region Skåne och de skånska kommunerna definieras utifrån ”tröskelprincipen” och gäller dygnet runt. Detta innebär att om patienten själv, eller med hjälp av assistans/ledsagare kan ta sig till av regionen finansierad primärvård har regionen vårdansvaret”.

Osby kommun har anslutits sig till [”Överenskommelse som reglerar ansvar och samverkan inom hälso- och sjukvårdsområdet mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne.”](#)

För individuella tekniska hjälpmedel finns separat gränssnittsöverenskommelse. Region Skåne ansvarar för tekniska hjälpmedel:

- För personer upp till 20 år.
- Elektriska rullstolar
- Kommunikationshjälpmedel
- Synhjälpmedel
- Hörseltekniska hjälpmedel
- Ortopedtekniska hjälpmedel
- Medicinteknisk produkter såsom ex. inhalator, syrgaskoncentrator, infusionspump m.m.

Ej folkbokförda i Osby kommun Hälso- och sjukvårdsinsatser för personer som vistas i kommunen ska faktureras den kommun där personen är folkbokförd. Den enhet som ska ansvara för utförandet ska tillsammans med vårdtagare och den aktuella hemkommunen planera hälso- och sjukvårdsinsatserna.

Enhetschefen översänder avtal för godkännande, till den kommun där personen är folkbokförd – bilaga 1.

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.3.3 Asylsökande flykting

Definition *Asylsökande* är en utlänning som sökt asyl i Sverige och anför flyktingskäl och som väntar på att få besked om utvisning eller uppehållstillstånd. **Obs! Dessa personer har inte fått sina 4 sista siffror i personnumret** (har endast registreringsnummer som de fått av Migrationsverket). Migrationsverket kan placera ut asylsökande i flyktinganläggningar eller i enskilda lägenheter i kommunen och är i regel inte kända av socialförvaltningen.

Akut vård Asylsökande har endast rätt till akut hälso- och sjukvård, vilket ges av landstingets verksamheter; slutna vård och primärvård (vårdcentraler i offentlig och privat regi. Migrationsverket bekostar vården.

Övrig vård Om annan vård än akut sjukvård blir aktuell så bör detta i huvudsak ske genom vårdcentralernas försorg.

Barn Asylsökande barn under 18 år har rätt till samma hälso- och sjukvård som personer som fått uppehållstillstånd.

Kommunal hälso- och sjukvård Om kommunal hälso- och sjukvård blir aktuell så ska detta faktureras Migrationsverket. I dessa fall ska den asylsökandes registreringsnummer vara känt och hänvisas till i fakturan.

Vid oklarheter avseende ovanstående riktlinjer – kontakta medicinskt ansvarig sjuksköterska.

1.3.4 Flykting med uppehållstillstånd

Definition *Flykting* är i svensk juridisk mening den som fått asyl inklusive uppehållstillstånd i Sverige på grund av flyktingskäl. Flyktingarna placeras i regel i kommunen och administreras av socialförvaltningen. **Obs! Dessa personer har fått sina 4 sista siffror i personnumret.**

Hälso- och sjukvård En flykting har rätt till kommunens hälso- och sjukvårdsinsatser enligt gällande gränssnitt.

1.3.5 Inspektion för vård och omsorg (IVO) tillsynsansvar

IVO har tillsyn över kommunernas hälso- och sjukvård och ska därvid följa och stödja verksamheten **enligt 7 kap i Patientsäkerhetslag (2010:659).**

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.3.6 Socialnämndens ansvar

Allmänt Socialnämnden ansvarar för att en god hälso- och sjukvård, upp till och med sjuksköterskenivå, inkl. habilitering, rehabilitering och hjälpmedel erbjuds boende i särskilda boendeformer, bostäder med särskild service, korttidsboende, personer inskrivna i dagverksamhet samt för personer som är i behov av hälso- och sjukvård i ordinärt boende. Kommunen skall i samband med hälso- och sjukvård enligt ovan även tillhandahålla förbrukningsartiklar.

HSL 1982:763 [Hälso- och sjukvårdslagen](#) är en målinriktad ramlag som ger kommunen stor möjlighet att utforma vården efter lokala förutsättningar.

§ 2a I kraven på en god vård ingår att den ska:

- vara av god kvalitet och tillgodose den enskildes behov av trygghet i vården och behandlingen
- vara lätt tillgänglig
- bygga på respekt för den enskildes självbestämmande och integritet
- främja goda kontakter mellan den enskilde och hälso- och sjukvårdspersonalen
- utformas och genomförs i samråd med den enskilde

§ 2b Patienten skall ges individuellt anpassad information om sitt hälsotillstånd och om de metoder för undersökning, vård och behandling som finns. Om informationen inte kan lämnas till patienten skall det i stället lämnas till en närstående till patienten.

§ 2c Hälso- och sjukvården skall arbeta för att förebygga ohälsa. Den som vänder sig till hälso- och sjukvården skall när det är lämpligt ges upplysningar om metoder för att förebygga sjukdom eller skada.

§ 2d När någon avlidit, skall hälso- och sjukvårdens uppgifter fullgöras med respekt för den avlidne. De efterlevande skall visas hänsyn och omtanke.

§ 2e Där det bedrivs hälso- och sjukvård skall det finnas den personal, de lokaler och den utrustning som behövs för att god vård skall kunna ges.

Kvalitet Vårdgivaren skall enligt [SOSFS 2005:12 Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården](#):

1. fastställa övergripande mål för det systematiska kvalitetsarbetet samt kontinuerligt följa upp och utvärdera målen,
2. ge direktiv och säkerställa att ledningssystemet för varje verksamhet är ändamålsenligt med mål, organisation, rutiner, metoder och vårdprocesser som säkerställer kvaliteten, och
3. ge direktiv och säkerställa att ledningssystem inom ansvarsområdet är så utformat att vårdprocesserna fungerar verksamhetsöverskridande.

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.3.7 Verksamhetschefens ansvar

- Allmänt** Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet - [SOSFS 1997:8](#).
- Vårdgivaren bör indela hälso- och sjukvårdsverksamheten så att verksamhetschefens ledningsfunktion blir tydlig och kontrollen av verksamheten effektiv. En verksamhetschefs ansvarsområde bör inte vara större än att patienter, anhöriga och personal rent faktiskt har möjligheten att vända sig till verksamhetschefen i olika frågor som rör verksamheten. Ledningsansvaret för verksamhetschefen inom den kommunala hälso- och sjukvården begränsas av det ansvar medicinskt ansvarig sjuksköterska har.
- Kvalitet** Verksamhetschefen skall enligt [SOSFS 2005:12 Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården](#):
1. inom ramen för vårdgivarens ledningsansvar ta fram, fastställa och dokumentera rutiner för hur det systematiska kvalitets arbetet kontinuerligt skall bedrivas för att kunna styra, följa upp och utveckla verksamheten,
 2. ansvara för att mål för verksamheten formuleras och för att dessa nås, och
 3. ansvara för uppföljning och analys av verksamheten, så att åtgärder kan vidtas för att förbättra vården.
- Avlidna** Att någon närstående omedelbart underrättas när en patient avlider eller en patients tillstånd allvarligt försämras – [SFS 1996:933](#)
- Medicintekniska produkter** Verksamhetschefen ansvarar för att det finns rutiner för användandet av medicintekniska produkter enligt [SOSFS 2008:1](#).
- ◆ att endast säkra och medicinskt ändamålsenliga medicintekniska produkter och, till dessa anslutna informationssystem används på patienter
 - ◆ att produkterna är kontrollerade och korrekt installerade innan de tas i bruk
 - ◆ att personalen är kompetent att använda och hantera produkterna
 - ◆ att produkterna underhålls regelbundet
 - ◆ att bruksanvisningar och teknisk dokumentation finns tillgänglig
 - ◆ att produkterna uttrangeras när de inte längre får användas

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.3.8 Medicinskt ansvarig sjuksköterskas ansvar**Övergripande**

- Att aktivt medverka i planeringen av kommunalt hälso- och sjukvårdsarbete - [SOSFS 1997:10](#)
- Att informera och undervisa i frågor som rör hälso- och sjukvårdssarbete – [SOSFS 1997:10](#)
- Att medverka vid personalplanering och rekrytering av hälso- och sjukvårdsarbete – [SOSFS 1997:10](#)
- Att vara väl insatt i omvärldsförändringar och forskning gällande hälso- och sjukvårdsområdet och att informera, bereda och/eller förelägga ärenden i hälso- och sjukvårdsfrågor till socialnämnden för beslut – [SOSFS 1997:10](#)
- Tillsammans med verksamhetschefen samverka med landstinget i övergripande frågor gällande bl.a. läkarinsatsernas utformning, rutiner för vårdplanering, gemensamma upphandlingar och medicintekniska produkter - [SOSFS 1997:10](#)

En god och säker vård

Ansvarar för att det finns rutiner för:

- Att kontakter tas med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd kräver det – [HSL 1982:763](#)
- Att beslut om att delegera arbetsuppgifter är förenliga med säkerheten för patienten – [HSL 1982:763](#)
- Att patienten får den vård och behandling som läkare förordnat om – [SFS 2010:1369](#)
- Att omvårdnadsfrågor inom verksamheten löses på ett för patienten optimalt sätt
- Att personalen har den kompetens som behövs med hänsyn till de krav som ställs på verksamheten – [SOSFS 1997:10](#)

Den medicinskt ansvariga sjuksköterskan har inte något primärt ansvar för den individuella vården av enskilda patienter men kan i överensstämmelse med vad som framgår av bestämmelserna i hälso- och sjukvårdslagen ingripa i vissa fall.

Dokumentation och journalhantering

Ansvara för att det finns rutiner för:

- Att journaler förs i den omfattning som föreskrivs i patientdatalagen – [SFS 2008:355](#)
- Att säkra rutiner för journalföringen utarbetas och att de följs i verksamheten – [SOSFS 2008:14](#)
- Att det finns betryggande rutiner för dokumentation av all läkemedelshantering från ordination till utdelning vid enheten – [SOSFS 2000:1](#)

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

- Att det finns rutiner för registrering av telefonförfrågningar. – [SOSFS 2008:14](#)
- Att det finns rutiner för förvaring av patientjournaler vare sig de förs manuellt eller med ADB-teknik. – [SOSFS 2008:14](#)
- Att det finns rutiner om förfarandet vid utlämnande av journaluppgifter via telefax eller modem. – [SOSFS 2008:14](#)

Läkemedels- hantering

Ansvara för:

- Att rutinerna för läkemedelshanteringen är ändamålsenlig och väl fungerande – [SFS 2010:1369](#)
- Att fastställa ändamålsenliga rutiner och entydigt fördela ansvaret för läkemedelshanteringen inom verksamhetsområdet. Särskild vikt skall läggas vid utformningen av rutiner och ansvar för narkotiska läkemedel - [SOSFS 2000:1](#)

Kvalitetssäkring

- Att svara för att patienterna får en säker och ändamålsenlig vård och behandling av god kvalitet – [SFS 2010:1369](#)
- Att fortlöpande följa upp läkemedelshanteringen inom verksamhetsområdet och säkerställa att rutinerna och ansvarsfördelningen tillgodoser kvaliteten och säkerheten i vården – [SOSFS 2000:1](#)
- Att se till att läkemedelshanteringen genomgår en extern kvalitetsgranskning minst en gång om året – [SOSFS 2000:1](#)
- Att tillse att författningsbestämmelser och andra regler är kända och efterlevs – [SOSFS 1997:10](#)

”Lex Maria”- anmälningar

- Att det finns utarbetade rutiner och ansvarar för att anmälnings-skyldigheten fullföljs till nämnden, om patient i samband med vård eller behandling drabbats av eller utsatts för risk att drabbas av allvarlig skada eller sjukdom – [HSL 1982:763](#)

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.3.9 Enhetschefens ansvar

- Ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamhetschef och medicinskt ansvarig sjuksköterska fastställt är väl kända i verksamheten.
- Ansvarar för att ny hälso- och sjukvårdspersonal får den introduktion som krävs för att utföra sina hälso- och sjukvårdsuppgifter.
- Att i samband med nyanställning av hälso- och sjukvårdspersonal samråda med medicinskt ansvarig sjuksköterska.

1.3.10 Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar

Allmänt

- All vård och behandling ska ske enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.
- All hälso- och sjukvårdspersonal ska arbeta efter de rutiner och riktlinjer som fastställts av medicinskt ansvarig sjuksköterska.
- All hälso- och sjukvårdspersonal bär själv ansvaret för hur han eller hon fullgör sina arbetsuppgifter.
- Hälso- och sjukvårdspersonalen ska vara väl förtrogen med lagar, förordningar, föreskrifter och allmänna råd som gäller för verksamheten – *Författningshandbok – för personal inom hälso- och sjukvård.*

Dokumentation

- All legitimerad personal har skyldighet att föra patientjournal.

Avvikelse

- All hälso- och sjukvårdspersonal har skyldighet att rapportera avvikelser i hälso- och sjukvården.

Sekretess

- All hälso- och sjukvårdspersonal har tystnadsplikt enligt [Offentlighets- och sekretesslagen \(2009:400\)](#)

Kvalitetsarbete

- Hälso- och sjukvårdspersonalen ska medverka i kvalitetsutvecklingsarbete, framtagande utprovning och vidareutveckling av rutiner och metoder, risk- och avvikelshantering och uppföljning av mål och resultat i verksamheten som vårdgivaren genom verksamhetschefen har angivit.

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.3.11 Sjuksköterskans ansvar

I sjuksköterskans yrkesansvar ligger att utföra givna ordinationer och utifrån sin egen kompetens och erfarenhet bedöma vårdtagarens tillstånd, vidta lämpliga åtgärder och kalla på expertis när så erfordras.

Flera yrkeskategorier har utbildning i allmän omvårdnad, sjuksköterskan har dessutom en kvalificerad utbildning i specifik omvårdnad.

Sjuksköterskans arbetsområde kan indelas i fem funktioner:

- omvårdnad
- hälsobefrämjande och förebyggande funktion
- planering och ledning
- undervisning
- utvecklingsarbete inklusive kvalitetssäkring

I omvårdnadsprocessen ingår bedömning, analys, planering, genomförande och utvärdering av vården. Sjuksköterskan ska ha en samordnande roll i omvårdnadsarbetet.

Förskrivning Sjuksköterska med kompetensbevis har rätt att förskriva inkontinenshjälpmedel. Sjuksköterska/distriktssköterska med vidareutbildning 60 hp. geriatrik eller öppen hälso- och sjukvård inkl. 15 hp farmakologi kan få kompetensbevis för förskrivning av vissa läkemedel.

1.3.12 Arbetsterapeut och sjukgymnasts ansvar

Specifik rehabilitering För specifik rehabilitering ansvarar personer med formell kompetens inom rehabilitering, dvs legitimerade arbetsterapeuter och sjukgymnaster.

Specifik rehabilitering:

- är relaterad till sjukdom och medicinsk behandling
- kräver kunskap om normala funktioner, aktuell sjukdom och dess behandling
- är ändamålsenliga rehabiliteringsåtgärder i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet
- kräver specifik kompetens

Rehabilitering För patienter med rehabiliteringsbehov skall en rehabiliteringsplan upprättas.

Hjälpmedel Förskrivning av hjälpmedel kan ske av den eller de som har vederbörlig kompetens för ändamålet. Den som förskriver hjälpmedel svarar för att brukaren eller vid behov omsorgspersonalen kan använda och hantera hjälpmedlet på rätt sätt.

SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2007-07-16

Rev.2014-07-18

1.3.13 Omsorgspersonalen ansvar

Omsorgsspersonalen skall regelbundet iaktta vårdtagarens allmäntillstånd och vid såväl akut som långsam försämring meddela sjuksköterska eller i förekommande fall läkare om detta.

1.4 Regelverk

Det är av största betydelse för personalen inom den kommunala hälso- och sjukvården att vara väl förtrogen med *vad man skall, vad man får och vad man inte får göra* dvs *vad som ligger inom ansvarsområdet*. Bristande kunskaper om gällande bestämmelser medför ej befrielse från ansvar. En god kunskapskälla är www.vardhandboken.se

Lagar och föreskrifter som ligger till grund för riktlinjer om ansvar :

- [SFS 1982:763](#) Svensk författningssamling. Hälso- och sjukvårdslag
- [SOSFS 2005:12](#) Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården
- [SOSFS 2005:28](#) Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om anmälningsskyldighet enligt Lex Maria
- [SOSFS 1997:8](#) Socialstyrelsens allmänna råd om verksamhetschef inom hälso- och sjukvården.
- [SFS 1996:933](#) Svensk författningssamling. Förordning om verksamhetschef inom hälso- och sjukvården.
- [SOSFS 1997:10](#) Socialstyrelsens allmänna råd om medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunernas hälso- och sjukvård.
- [SOSFS 2008:1](#) Socialstyrelsens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter
- [SOSFS 2000:1](#) Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelshantering i hälso- och sjukvården.
- [SOSFS 1997:14](#) Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård.
- [SFS 2008:355](#) Patientdatalag
- [SOSFS 2008:14](#) Socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården.
- [SFS 2010:659](#) Svensk författningssamling. Patientsäkerhetslag.
- [SFS 2010:1369](#) Svensk författningssamling. Patientsäkerhetsförordning.