

Gäller för: NU-sjukvården

Giltig från: 2026-04-13

Innehållsansvar: Jesper Swärd, (jessv1), Chefläkare

Giltig till: 2028-04-13

Granskad av: Olof Ekre, (oloek), Områdeschef

Godkänd av: Rose-Marie Sandberg, (romsa6), Områdeschef

Ansvar för styrdokument inom ramen för Medicinska rådets uppdrag

Syfte

Syftet är att tydliggöra ansvarsfördelningen i processen för att ta fram, bedöma och godkänna sjukhusövergripande styrande dokument.

Bakgrund

För att säkerställa vård på lika villkor är det eftersträvansvärt att arbetssätt inom sjukvården, så långt det är möjligt, är enhetliga. En framgångsfaktor i detta arbete är att konsolidera processer och aktiviteter genom gemensamma styrande dokument, framtagna både på regional nivå och inom respektive förvaltning.

Inom NU-sjukvården finns en rådsstruktur. Råden har ett övergripande ansvar och arbetar bland annat med att identifiera behov och bedöma förutsättningarna för att införa sjukhusövergripande styrande dokument inom sina respektive områden.

Kriterier för att vara ett sjukhusövergripande styrdokument

Ett styrdokument bedöms som sjukhusövergripande om det är tillämpligt för minst tre verksamheter. Målsättningen är att sådana dokument ska kunna användas av så många verksamheter som möjligt för att främja enhetliga arbetssätt.

Samtliga sjukhusövergripande styrdokument ska godkännas av en person med övergripande ansvar inom det aktuella området eller av rådets ordförande. Granskare ska alltid ingå i processen för att säkerställa kvalitet och relevans.

Styrande dokument som ska beslutas i rådsstrukturen

Sjukhusövergripande styrande dokument som handlar om någon av dessa punkter ska bedömas och beslutas i Medicinska rådet:

- Styrande dokument som berör NU-sjukvårdens alla verksamheter.
- Styrande dokument som förändrar resursfördelning mellan verksamheter.
- Styrande dokument som berör flera verksamheter och där det råder oenighet mellan verksamheterna om innehållet.

Sjukhusövergripande styrande dokument som kan beslutas i samråd mellan verksamheter

Övriga styrande dokument kan beslutas i samråd mellan de berörda verksamheterna.

När verksamheterna är eniga om styrdokumentets innehåll och godkänner det i sina respektive verksamheter publiceras det av innehållsansvarig i enlighet med [Publicering av sjukhusgemensamma styrdokument.pdf](#).

1. Innehållsansvarig är den som är huvudförfattare.
Medförfattare är granskare.
2. Granskare är verksamhetschefer eller VÖL för samtliga verksamheter som påverkas av det styrande dokumentets innehåll. Det är upp till varje verksamhet att besluta om det är verksamhetschef eller VÖL som har granskningsfunktionen, beroende på dokumentets innehåll. Det kan ingå flera granskare av innehållet. Genom att godkänna dokumentet i publiceringsprocessen ger granskarna det styrande dokumentet giltighet i sina verksamheter.
3. Sjukhusövergripande godkännare väljs utifrån det styrande dokumentets innehåll. Om innehållsansvarig och samtliga granskare är överens är den godkännande rollen att betrakta som en formalitet.

OBS! Under publiceringsprocessen är det förbjudet att göra ändringar i innehållet. Alla ändringar ska vara gjorda och gemensamt överenskomna innan processen påbörjas.

Samtliga granskare i publiceringsprocessen ska skyndsamt granska (signera) dokumentet.

Vid revisioner eller återpubliceringar ska ovanstående ordning följas.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: NU-sjukvården

Innehållsansvar: Jesper Swärd, (jessv1), Chefläkare

Granskad av: Olof Ekre, (oloek), Områdeschef

Godkänd av: Rose-Marie Sandberg, (romsa6), Områdeschef

Dokument-ID: NU10092-856941882-41

Version: 3.0

Giltig från: 2026-04-13

Giltig till: 2028-04-13