OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Henrik Hermansson, (henhe), Administrativ chef
Godkänd av: Henrik Hermansson, (henhe), Administrativ chef
Giltig från: 2026-07-09
Giltig till: 2028-07-02

Beslutsfattande vid Södra Älvsborgs Sjukhus

Sammanfattning

I detta dokument anges hur ansvar och beslutanderätt fördelas vid sjukhuset. I dokumentet ges dessutom mandat att fatta beslut till andra funktioner i avgränsade frågor som exempelvis verkställighetsbeslut rörande investeringar liksom viken chefsfunktion som träder in vid en chefs frånvaro.

Innehållsförteckning

Sammanfattning 1
Förutsättningar 2
Beslutsprocessen 2
Organisation 2
Genomförande 4
Sjukhusdirektören 4
Ansvar för den egna nämnden/styrelsen 4
Ansvar för det regiongemensamma arbetet 5
Ansvar för den egna förvaltningen 5
Chefer 6
Beslutanderätt för sjukhusets staber 8
Förste chefläkare, chefläkare och chefsjuksköterska 9
Tillgänglighets- och produktionschef 10
Processorganisation 10
Fördelning av beslutanderätt i avgränsade frågor – sjukhusövergripande grupper 11

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Investeringar 11
Projekt - sjukhusövergripande 12
Chefskap vid frånvaro.....12
Beslutanderätt för vårdplatser och ansvar under jourtid.....12
Beslutsfattande vid höjd beredskap 13
Länkförteckning.....13

Förutsättningar

Beslutsprocessen

Varje chef har att fatta självständiga beslut inom ramen för sina befogenheter. Chefer existerar i den hierarkiska struktur som brukar benämnas linjeorganisation. Dessutom finns vid Södra Älvsborgs Sjukhus avgränsade ämnesområden där sjukhusdirektören har valt att fördela beslutsmandat till definierade tjänstepersoner. Detta styrdokument syftar till att peka ut vad de olika funktionerna vid sjukhuset har för beslutsmandat.

För medicinska processområden finns en särskild ordning, den medicinska process organisationen.

I beslutsprocessen ingår att klargöra vem som har mandat att fatta beslutet, inom vilka ramar beslutet kan fattas samt vilka rutiner som gäller för exempelvis samråd och att delge information. Varje beslutsfattare ska ha kännedom om kontaktvägar inom förvaltningen och regionen för råd och stöd i beslutsprocessen.

Vid behov kan alltid stöd inhämtas i dialog med närmaste chef.

Organisation

Styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus

Den principiella ansvarsfördelningen mellan den politiska organisationen och tjänstepersonsorganisationen bygger på att styrelsen fattar beslut om inriktning och resursramar medan tjänstepersonsorganisationen anger hur detta ska genomföras för att de politiska besluten ska genomföras.

För styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus anger regionfullmäktige i reglementet vilka ramar som sjukhuset har att verka inom. Styrelsen ska,

enligt reglementet, inom sitt verksamhetsområde svara för drift, förvaltning och utveckling. Styrelsen ska ytterst svara för att de uppgifter som följer av lag eller annan förordning fullgörs, att verksamheten bedrivs effektivt och ändamålsenligt samt enligt beslut från såväl den strategiska som operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Styrelsen fattar beslut om exempelvis:

- Ärenden av principiell art, strategisk vikt eller större omfattning.
- Överenskommelser med styrelser och nämnder i VGR.
- Drift- och investeringsbudget.
- Rapportering till regionstyrelsen och regionfullmäktige.
- Yttrande över motioner och remisser.

Delegeringsbeslut och verkställighetsbeslut

Delegeringsbeslut är i grunden nämndbeslut, det vill säga att i ett oreglerat tillstånd ska alla sådana beslut fattas av styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus. Delegeringsbeslut innebär att en självständig beslutanderätt förts från styrelsen till en tjänsteperson, en så kallad delegat. Styrelsen för över beslutanderätt till sjukhusdirektören som i sin tur har rätt att delegera besluten vidare i ett led.

Beslut som fattas med stöd av delegering fattas i styrelsens namn och kan överklagas med laglighetsprövning precis som styrelsens andra beslut.

Vilka beslut som har delegerats från styrelsen till tjänstepersoner anges i styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus delegeringsordning. Sjukhusdirektören har i ett separat beslut sedan vidaredelegerat beslutanderätten inom sjukhuset.

Delegering av beslutanderätt ska inte förväxlas med delegering av arbetsuppgifter som sker i vården.

Verkställighet, den andra principiella typen av beslutsfattande inom en förvaltning, grundar sig på tillämpningen av tidigare fattade beslut, såsom policyer, riktlinjer, lagstiftning eller regler i avtal. Det kan också röra sig om frågor där intresset för medborgare att överklaga beslut bedöms vara mycket liten. Verkställighet är det faktiska handlandet i organisationen eller beslut av rutinmässig karaktär som fattas av chefer och andra befattningshavare för att hålla verksamheten i gång. I praktiken är nästan alla beslut och ställningstaganden verkställighet.

Sjukhusledning och stab

Sjukhusledningen består av:

- Sjukhusdirektör
- Stabschefer
- Ansvariga för olika funktioner, exempelvis förste chefläkare och ett urval strateger

Sjukhusdirektören formar sin ledningsgrupp.

Genomförande

Sjukhusdirektören

Sjukhusdirektören är direkt underställd regiondirektören. I offentlig svensk nomenklatur är sjukhusdirektören förvaltningschef det vill säga chef för en av regionen driven verksamhet som är underställd en nämnd (styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus). Sjukhusdirektörens uppdrag framgår av ”Instruktion för sjukhusdirektören” som beslutas av styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus.

Sjukhusdirektören ansvarar för den löpande driften av förvaltningen och att driften hanteras ändamålsenligt och inom de ekonomiska ramar som styrelsen har beslutat. Det finns ett särskilt ansvar för sjukhusdirektören att driva den strategiska utvecklingen vid sjukhuset. Sjukhusdirektören har rätt och skyldighet att besluta om de åtgärder som krävs inom ramen för av styrelsen beslutad budget samt fastställd delegeringsordning. Sjukhusdirektören är chef för chefläkare, stabschefer, verksamhetschefer, ledningsstödet, chefsjuksköterskan och tillgänglighets- och produktionschef.

Ansvar för den egna nämnden/styrelsen

- Ansvara gentemot nämnden/styrelsen för att politiska beslut genomförs och följs upp
- Stödja nämndens/styrelsens ordförande att leda nämndens/styrelsens arbete och informera om vad som behövs för att ordföranden ska fullgöra sina uppgifter
- Säkerställa att beslut som är fattade på delegering återrapporteras på ett korrekt sätt till nämnden/styrelsen
- Genomföra de åtgärder, anpassningar och förändringar av organisation och verksamhet som krävs för att nå de verksamhetsmässiga och ekonomiska mål och inriktningar som nämnden/styrelsen fastställt i budget och andra beslut

- Se till att ärenden som går upp för beslut till nämnden/styrelsen är tillräckligt beredda, korrekta och läsvänliga
- Se till att nämnden/styrelsen får tillgång till ärendena i god tid innan sammanträdet
- Se till att nämnden/styrelsen är väl informerad om verksamheten genom löpande information på nämndens/styrelsens sammanträden
- Informera nämnden/styrelsen om uppkomna tvister av betydelse samt avvikelser från ordinarie verksamhet
- När nämnden/styrelsen efterfrågar det, ge sin åsikt tillkänna i fråga om beslutsärendenas bakgrund, beredning och finansiering
- I protokoll alltid ge sin mening tillkänna i fråga om förslag som inte är uttryckligen finansierade
- I förekommande fall upplysa nämnden/styrelsen om dess skyldigheter gentemot andra nämnder och styrelser samt regionfullmäktige
- Se till att nämndens/styrelsens skyldigheter uppfylls vad gäller information och förhandling enligt lag (1976:580) om medbestämmande i arbetslivet
- Stödja och bidra i nämndens/styrelsens arbete med att ta initiativ till utveckling av arbetsformerna mellan nämnden/styrelsen och förvaltningen
- Ansvara för att kommunicera nämndens/styrelsens beslut

Ansvar för det regiongemensamma arbetet

- Delta i utvecklingen av ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem
- I samverkan med primärvården, sjukhus, andra utförare av vårdtjänster och de delregionala nämnderna
- Delta i vårdsamverkan på delregional nivå inom ramen för de delregionala nämndernas uppdrag
- Medverka i den regionala produktions- och kapacitetsplaneringen
- Medverka i samordningen av Västra Götalandsregionens verksamheter genom deltagande i koncerngemensamt arbete
- I ett regionövergripande strategiskt perspektiv, samverka kring investeringar samt regiongemensamma stödverksamheter

Ansvar för den egna förvaltningen

- Säkerställa att måldokument och strategiska planer genomförs i den egna verksamheten

- Säkerställa efterlevnad av regionövergripande policyer och riktlinjer
- Att som verkställighetsbeslut fastställa förvaltningsinterna riktlinjer och rutiner och se till att mandatet att fastställa dessa dokumenttyper är fördelat i organisationen
- Säkerställa genomförande av givna uppdrag
- Se till att verksamheten bidrar till god ekonomisk hushållning
- Verka för effektiva administrativa arbetssätt
- Se till att de anställdas arbetsmiljö har en tillfredsställande utformning och att linjeansvaret är tydligt inom förvaltningen
- Ansvara för att genomföra regionstyrelsens beslut om regiongemensamma riktlinjer och tillhörande rutiner inom följande områden:
  - Personal
  - Kommunikation
  - Säkerhet
  - Ärende- och dokumenthantering
  - Ekonomi, budgetprocess, planering och uppföljning
- Ansvar för strålsäkerhet enligt regionalt ledningssystem
- Ansvara för förvaltningens interna och externa kommunikation
- Att föra myndighetens talan inför domstol eller annan myndighet där processbehörigheten inte är förbehållen regionstyrelsen

Chefer

Arbetsområden för samtliga chefer

Chefer vid Södra Älvsborgs Sjukhus ska följa samhällsutvecklingen med fokus på de områden som har direkt betydelse hälso- och sjukvården. Utifrån sådan kunskap, egen erfarenhet och gällande uppdrag, mål, policyer inom Västra Götalandsregionen ska chefen arbeta med:

- Verksamhetsutveckling/kvalitetsutveckling och kvalitetssystem
- Ekonomisk planering och uppföljning
- Personalplanering, rekrytering och kompetensutveckling
- För sitt chefsområde ansvar för drift av verksamheten
- Arbetsmiljö, rehabilitering och hälsofrämjande insatser
- Individuell mål- och utvecklingssamtal, utvecklingsplanering, lönesamtal och individuell lönesättning
- Uppföljning av det samlade resultatet

Ansvar för samtliga chefer

- Att beslut ryms inom ekonomisk ram.
- Ansvara för chefsområdets samlade resultat och måluppfyllelse
- Att mål, verksamhetsplan, styrdokument och grundläggande värderingar följs
- Att informationshanteringen följer lagar, regler och styrande dokument
- Att författningar och avtal följs
- Säkerställa att verksamheten bedrivs ändamålsenligt med hög kvalitet, hög patientsäkerhet, arbetsmiljöansvar enligt särskilda författningar, samt ekonomi som medger utveckling
- Att fortlöpande utveckla verksamheten, organisation, arbetsformer och kompetensförsörjning
- Att utöva ett ledarskap som ger underställda medarbetare/chefer tydliga förutsättningar för operativ verksamhet och verksamhetsutveckling
- Arbetsmiljö, rehabilitering och hälsofrämjande insatser (arbetsmiljöansvar enligt särskild ordning)
- Miljö, (miljöansvar enligt särskild ordning beskriven i dokumentet ”Roller, ansvar och befogenheter gällande Miljöarbetet”)
- Strålsäkerhet, (strålsäkerhet enligt särskild ordning)
- Individuell mål- och utvecklingssamtal, utvecklingsplanering, lönesamtal och individuell lönesättning
- Uppföljning av det samlade resultatet
- Säkerställa att facklig samverkan och arbetsplatsträffar sker samt företräda arbetsgivaren i sådana sammanhang.
- Kommunicera beslut fattade av den politiska organisationen och sjukhusdirektör

Verksamhetschef

Verksamhetschefen är direkt underställd sjukhusdirektören och ingår i sjukhusledningen.

I samråd med medarbetarna ska verksamhetschefen utarbeta, genomföra och följa upp verksamhetsplanen för den egna verksamheten. De aktiviteter och mål som respektive verksamhet genomför ska vara kopplade till sjukhusets verksamhetsplan.

Särskilda befogenheter för verksamhetschef:

- Verksamhetschefen är verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen om inte annat beslutas i enskilt fall; notera att om verksamhetschefen inte är läkare behöver en medicinskt ansvarig överläkare utses av verksamhetschefen
- Besluta om åtgärder som krävs för att verksamhetens verksamhetsplan ska genomföras.
- Fastställa styrdokument för den egna verksamheten. Om verksamhetschefen inte är läkare utser hen en medicinsk ledningsansvarig (MLA) som blir innehållsgranskare för styrdokumenten.

Beslut enligt delegeringsordning och vidaredelegering som är fördelade till verksamhetschef:

- Anställning av underställda chefer och medarbetare
- Godkänna avtal om klinisk prövning inklusive tillhörande personuppgiftsbiträdesavtal
- Avtal om kliniska prövningar ska diarieföras vid forskningsenheten

Enhetschef – läkarchef, vårdenhetschef och enhetschef

I detta dokument används begreppet enhetschef för nivån. Enhetschefen är direkt underställd verksamhetschefen eller stabschefen. Enhetschefen ska delta i utvecklingen av verksamhetsplanen och verka för den.

I samråd med medarbetarna ska enhetschefen utarbeta och följa upp enhetens ekonomiska resultat, mål och aktiviteter med utgångspunkt från verksamhetens verksamhetsplan.

Beslut enligt delegeringsordning och vidaredelegering som är fördelade till enhetschef/vårdenhetschef är:

- Anställning av underställda chefer och medarbetare

Beslutanderätt för sjukhusets staber

Stabscheferna är direkt underställda sjukhusdirektören. Sjukhusets staber har ytterst rollen att ge stöd till sjukhusdirektören i att genomföra dennes uppdrag. Stabernas utgångspunkt är att ge linjechefer beslutsunderlag. Staberna har också ett allmänt uppdrag att stötta i förhållande till verksamheten. Sjukhusdirektören delar in sina stabsresurser i:

- Ekonomi- och uppföljning samt HR och kommunikation
- Forskning, utbildning och innovation

- Hållbarhet, kansli och säkerhet
- Kvalitet och tillgänglighet

Stabscheferna har att identifiera, utveckla och driva strategiska frågor inom sina stabsområden. Det innebär att stabscheferna och stabernas medarbetare är ett stöd i drift och utveckling för sjukhusets verksamheter. Omvärldsbevakning inom funktionsområdet är en viktig del av arbetet som stabschef. För respektive stabschef regleras ansvarsområde i funktionsbeskrivning.

Inom ramen för verkställighet har stabscheferna mandatet att fastställa riktlinjer och rutiner inom sitt stabsområde.

Beslut enligt delegeringsordning och vidaredelegering som är fördelade till stabschef, exempel:

- Anställa medarbetare och i förekommande fall enhetschefer, samtliga stabschefer
- Ekonomichefen har enligt vidaredelegeringen rätten att fatta beslut rörande bland annat att ta emot gåvor och i vissa fall ingå avtal
- Administrativ chef har enligt vidaredelegeringen rätten att fatta beslut inom bland annat inom arkivområdet samt ingå personuppgiftsbiträdesavtal
- HR-chef och strateg med inriktning lön och förhandling/arbetsrätt har enligt vidaredelegeringen rätten att fatta beslut inom anställningsområdet

Förste chefläkare, chefläkare och chefsjuksköterska

Chefläkare är en speciell roll som har ansvaret för ett strategiskt patientsäkerhetsarbete vilket ska särskiljas ansvaret från att driva ett patientsäkerhetsarbete i sig som åligger verksamhetschefer.

Chefläkaren är direkt underställd sjukhusdirektören och är ett stabstöd till sjukhusdirektören i medicinska frågor. Chefläkaren har följande ansvar:

- Att initiera, utveckla, driva och följa upp sjukhusets samlade patientsäkerhetsarbete inom ramen för sjukhusets verksamhetsplan
- Att initiera, utveckla, driva och följa upp sjukhusets samlade arbete med medicinsk kvalitet inom ramen för sjukhusets verksamhetsplan

- Att initiera, utveckla, driva och följa upp sjukhusets samlade arbete med avvikelseärenden i vården för att fullfölja skyldigheter i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). [2]
- Att fastställa medicinska styrdokument för förvaltningen

Chefläkaren är i sitt uppdrag som ansvarig för sjukhusets samlade och strategiska patientsäkerhetsarbete, att detta arbete följer *Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete* (SOSFS 2011:9). Inom ramen för detta arbete ansvarar chefläkaren tillsammans med chefsjuksköterskan för att sjukhusets genomför egenkontroll på sjukhusnivå enligt 2 § (SOSFS 2011:9). Det innebär bland annat att chefläkaren och chefsjuksköterskan vid fullgörande av detta ansvar har rätt att granska journaler, akter och annan dokumentation. Chefläkaren ges också i detta dokument rätten att ta hjälp av andra personer i att fullgöra den uppgiften. Ett uppdrag till en annan medarbetare att granska journaler, akter och annan dokumentation ska vara skriftligt.

Chefsjuksköterskan är också direkt underställd sjukhusdirektören och ger ett stabstöd till sjukhusdirektören i omvårdnadsfrågor, patientsäkerhet och omställning till nära vård. Chefsjuksköterskan driver på sjukhusdirektörens uppdrag frågor inom förvaltningen och i förhållande till andra myndigheter. Chefsjuksköterskan har följande ansvar:

- Att initiera, utveckla, driva och följa upp sjukhusets samlade arbete med omvårdnadskvalitet och nära vård inom ramen för sjukhusets verksamhetsplan

Tillgänglighets- och produktionschef

Vid sjukhuset finns en roll som tillgänglighets- och produktionschef. Tillgänglighets- och produktionschefen har mandat att kliniskt operativt leda sjukhuset för att säkerställa operativ kapacitet och tillgänglighet i syfte att bibehålla en robust hälso- och sjukvård med en fortsatt god patientsäkerhet. Mandatet innefattar även horisontell prioritering.

För övrigt ges tillgänglighets- och produktionschefen arbetsuppgifter med ansvar och befogenheter löpande direkt från sjukhusdirektören.

Processorganisation

Sjukhuset har en matrisorganisation. Linjeorganisationen kompletteras av en processorganisation. På uppdrag har sedan respektive

processledaren mandat att för processen innehållsmässigt godkänna styrande dokument, som syftar till att definiera processens mål standarder/metoder, tidsramar (ledtider) samt interna och/eller externa aktörer. Chefläkaren fastställer i SOFIA STYR processernas styrdokument.

Inom ramen för processens arbete inom ett visst diagnosområde ansvarar processledaren för att sjukhusets genomför egenkontroll på sjukhusnivå enligt 2 § (SOSFS 2011:9). [2] Det innebär bland annat att processledaren vid fullgörande av detta ansvar har rätt att granska journaler, akter och annan dokumentation. Processledaren ges också i detta dokument rätten att ta hjälp av andra personer i att fullgöra den uppgiften. Ett uppdrag till en annan medarbetare att granska journaler, akter och annan dokumentation ska vara skriftligt.

Fördelning av beslutanderätt i avgränsade frågor – sjukhusövergripande grupper

För att sjukhuset ska hantera gemensamma frågor finns utöver linje och process en struktur med sjukhusövergripande grupper. I dessa grupper, företrädesvis benämnda styrråd fördelas beslutsmandat enligt två principer:

1. Respektive verksamhetschef beslutar att för sin verksamhet att följa det som gemensamt hanterats (bestämts) i respektive grupp, styrråd – beslut av respektive verksamhetschef
2. Ordföranden för gruppen, styrrådet fattar för hela sjukhuset beslut enligt tilldelat mandat i uppdragshandling (våren 2024 avses enbart styrråd för lokaler och investeringar) – beslut av ordförande

Principiellt hanterar grupperna verkställighetsbeslut.

Investeringar

Investeringsbeslut följer följande principer. Investeringsbeslut är delegering- och vidaredelgeringsbeslut.

- Investeringsramar enligt beslut från regionstyrelse och styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus, ekonomichefen ges mandat att som vidaredelegering fatta beslut om fördelning för innevarande år samt ansvarar för investeringsprocessen.
- Löpande investeringsärenden inom lokalområdet och utrustning/inredning strateg lokaler och service beslutar som vidaredelgering.

- Löpande investeringsärenden inom det medicinsktekniska utrustningsområdet, verksamhetschef för bild- och funktionsmedicin och medicinsk service beslutar som vidaredelegering.

Projekt - sjukhusövergripande

I avgränsade frågor kan sjukhusdirektören välja att driva ett utvecklingsarbete i form av projekt. I dessa projekt får respektive projektägaren mandatet att fatta beslut.

Chefskap vid frånvaro

Vid frånvaro, exempelvis semester, ska en tillförordnad chef utses på den organisatoriska nivån chefskapet ligger. Detta gäller oavsett nivå i organisationen och gäller särskilt för de chefer som har ett operativt vårduppdrag. Det innebär exempelvis att en verksamhetschef utser någon inom ditt verksamhetsområde till att vara tf. verksamhetschef för perioden av frånvaro. Ett alternativ är att på förhand utse någon befattningshavare till att vara ställföreträdande, det vill säga att hen alltid går in som chef vid ordinarie chefs frånvaro.

Oavsett om organisationen väljer att utse en tillförordnad chef eller en ställföreträdande chef ska detta dokumenteras och diarieföras för att i efterhand kunna spåras.

Om frånvaro för chef uppstår utan att ersättare har kunnat utses gäller följande ordning som i huvudsak bygger på att nivån ovanför i organisationshierarkin tar över ansvaret:

- För sjukhusdirektören går tillgänglighets- och produktionschef in som chef
- För verksamhetschef går sjukhusdirektör in som chef
- För enhetschef går verksamhetschef in som chef
- För stabschef går sjukhusdirektör in som chef

Hur rollen som chef fördelas vid frånvaro påverkas av om det rör medicinsk verksamhet och om berörd chef är läkare eller ej.

Beslutanderätt för vårdplatser och ansvar under jourtid

När det gäller vårdplatser och ansvar under normal tid respektive jourtid regleras dessa förhållanden i två särskilda styrdokument som inte innehållsmässigt sett behandlas här:

- Somatiska vårdplatser vid SÄS, ansvarsfördelning (vgregion.se)
- Bakjourer - Ansvar och befogenheter vid Södra Älvsborgs Sjukhus (vgregion.se)

Beslutsfattande vid höjd beredskap

Vid höjd beredskap gäller sjukhusets kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan. Södra Älvsborgs Sjukhus kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan bygger på den regionala katastrofmedicinska ramplanen samt på Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap (SOSFS 2013:22). [3]

Bakjour kirurgi har vid en allvarlig händelse mandat att aktivera katastroforganisationen och besluta om beredskapsläge. Initialt är bakjouren kirurgi tillförordnad chef för särskild sjukvårdsledning och medicinskt ledningsansvarig och har därmed hela lednings- och informationsansvaret till dess att Särskild sjukvårdsledningen är etablerad.

Länkförteckning

1. Västra Götalandsregionens inköpspolicy
   Inköp i Västra Götalandsregionen - Inköp och e-handel (vgregion.se)
2. Styrdokument vid SÄS – övergripande principer och råd vid upprättande och revidering
   Styrande dokument - Södra Älvsborgs Sjukhus (vgregion.se)
3. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
   Senaste version av SOSFS 2011:9 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete - Socialstyrelsen
4. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap
   Senaste version av SOSFS 2013:22 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap - Socialstyrelsen

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Henrik Hermansson, (henhe), Administrativ chef

Godkänd av: Henrik Hermansson, (henhe), Administrativ chef

Dokument-ID: SAS9613-1190749860-77

Version: 5.0

Giltig från: 2026-07-09

Giltig till: 2028-07-02