

Meddelandeblad

Nr 15/2025

Föreskrifter om delegering upphävs och ändras

- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1997:14) om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård upphör att gälla vid utgången av december 2025.
- Nya bestämmelser om delegering av läkemedelshantering tas in i 9 kap. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:37) om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården från den 1 januari 2026.
- Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2025:51) om behörighet att utföra vissa arbetsuppgifter inom tandvården träder i kraft den 1 januari 2026. Då upphör även Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2002:12) om delegering inom tandvården att gälla.

Detta meddelandeblad redogör översiktligt för innehållet i de ändrade reglerna om delegering i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:37) om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården. Mer information finns i handboken till föreskriften som har uppdaterats i relevanta delar.¹

Meddelandebladet redogör endast för regleringen kring delegering av iordningställande, administrering och överlämnande av läkemedel.

Socialstyrelsen planerar att ta fram ett meddelandeblad för tandvården med anledning av Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2025:51) om behörighet att utföra vissa arbetsuppgifter inom tandvården.

¹ Ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården – Handbok vid tillämpning av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd HSLF-FS 2017:37) om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården.

Innehåll

Bakgrund	3
Socialstyrelsens föreskrifter om delegering gäller iordningställande, administrering och överlämnande av läkemedel	4
Delegering av läkemedelshantering är tillåtet i all hälso- och sjukvård och tandvård.....	5
Ansaret för god och säker vård vid delegering av läkemedelshantering är delat	6
Delegering av läkemedelshantering mellan personal i olika verksamheter	10
Delegeringsbeslutets utformning och innehåll	11
Övrig dokumentation och bevarande	13

Bakgrund

Socialstyrelsen har ett regeringsuppdrag att främja, stödja och följa upp omställningen i hälso- och sjukvården till en god och nära vård.² Inom ramen för uppdraget har Socialstyrelsen gjort en översyn av

- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1997:14) om delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård
- Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2002:12) om delegering inom tandvården och
- 9 kap. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:37) om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården.

Dessa föreskrifter valdes ut eftersom det under en längre tid framkommit att regioner, kommuner, vårdgivare och hälso- och sjukvårdsprofessioner ansett att den rättsliga regleringen kring delegering i viss mån varit otydlig. Vidare var SOSFS 1997:14 föråldrad och i behov av en större översyn. Översynen har syftat till att göra det enklare att förstå och tillämpa reglerna kring delegering. Målet är ändamålsenliga, enkla och tydliga regler som är lätta att överblicka och som bidrar till en god och säker vård.

De övergripande ändringarna innebär i korthet följande.

- I och med att SOSFS 1997:14 upphör att gälla har Socialstyrelsen föreskrifter om hur delegering ska gå till endast vid delegering av iordningställande, administrering och överlämnande av läkemedel.
- Det blir möjligt att delegera läkemedelshantering inom alla verksamheter som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen och tandvårdslagen.
- Vårdgivaren får ett tydligare ansvar för delegering av läkemedelshantering i verksamheten vilken ska vara en del av vårdgivarens systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbete.
- Det förtydligas hur ansvaret för en god och säker vård vid delegering av läkemedelshantering är fördelat mellan vårdgivaren, den som delegerar och den som tar emot en delegering.

² S2023/01930 Uppdrag att främja, stödja och följa upp omställningen i hälso- och sjukvården till en god och nära vård (delvis).

Socialstyrelsens föreskrifter om delegering gäller iordningställande, administrering och överlämnande av läkemedel

Delegering betyder att behörig hälso- och sjukvårdspersonal ger någon annan personal rätt att utföra en arbetsuppgift som den annars inte får göra. Det finns en grundläggande reglering av delegering i patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL, som anger att hälso- och sjukvårdspersonal bara får delegera arbetsuppgifter när det är förenligt med kravet på en god och säker vård och att den som delegerar ansvarar för att den som tar emot delegeringen har förutsättningar att fullgöra uppgiften.³ Det förutsätter bl.a. att den som delegerar själv har kunskap och kompetens för den delegerade uppgiften.⁴ En annan förutsättning är att den som tar emot uppgiften har kunskap och kompetens för att utföra uppgiften.⁵ Detta gäller för all delegering i hälso- och sjukvården och tandvården.

Regleringen i SOSFS 1997:14 gällde för all delegering av arbetsuppgifter i hälso- och sjukvården och tandvården men de nya bestämmelserna om delegering i HSLF-FS 2017:37 gäller endast för iordningställande, administrering och överlämnande av läkemedel. I detta meddelandeblad använder vi ibland ordet läkemedelshantering i stället för att skriva ut alla momenten.

Det är vid läkemedelshantering som det är nödvändigt att delegera arbetsuppgifter för att det ska vara tillåtet för personal utan egen behörighet att utföra dem. För de flesta arbetsuppgifter i hälso- och sjukvården och tandvården finns det inte krav på att den som ska utföra arbetsuppgiften har en särskild behörighet, som t.ex. legitimation för ett visst yrke. För vissa arbetsuppgifter finns det dock bestämmelser som kräver en viss behörighet för att få utföra dem. Utgångspunkten är då att arbetsuppgiften inte får delegeras till någon som inte är behörig. Det gäller t.ex. ordination av läkemedel som bara får göras av den som har legitimation eller särskilt förordnande för vissa yrken.⁶

Iordningställande, administrering och överlämnande av läkemedel till en patient är också reglerade arbetsuppgifter men de får delegeras. För att få iordningställa, administrera och överlämna läkemedel ska en person antingen ha behörighet⁷ eller ha fått en delegering⁸. Någon möjlighet att genom

³ 6 kap. 3 § patientsäkerhetslagen (2010:659)

⁴ Regeringens proposition *Patientsäkerhet och tillsyn* (prop. 2009/10:210), s. 207, proposition Åligganden för personal inom hälso- och sjukvården m.m. (prop. 1993/94:149), s. 70.

⁵ Ibid.

⁶ 5 kap. HSLF-FS 2017:37.

⁷ 7 kap. HSLF-FS 2017:37.

⁸ 9 kap. HSLF-FS 2017:37.

”handräckning” eller annat liknande förfarande få rätt att utföra de reglerade uppgifterna finns inte.

Arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvården och tandvården som inte är reglerade behöver inte delegeras för att få utföras utan kan fördelas utifrån de enskilda yrkesutövarnas kompetens. Men det finns inget förbud mot att använda delegering för oreglerade arbetsuppgifter. Om vårdgivaren bedömer att det finns andra arbetsuppgifter än läkemedelshantering som behöver delegeras för att säkra verksamhetens kvalitet så ska vårdgivaren ha processer och rutiner för det.⁹ Vårdgivaren kan, utifrån verksamheternas lokala förutsättningar, bestämma om det finns behov av att ha formaliakrav för oreglerade arbetsuppgifter. Kraven i patientsäkerhetslagen gäller för sådan delegering, liksom för all hälso- och sjukvård.¹⁰

Delegering av läkemedelshantering är tillåtet i all hälso- och sjukvård och tandvård

Möjligheten att delegera läkemedelshantering gäller inom alla verksamheter som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen och tandvårdslagen. Undantaget att delegering inte får ske i ambulanssjukvården tas bort i de nya bestämmelserna.¹¹

Inom tandvården finns dock ett undantag från möjligheten att delegera. Administrering av läkemedel vid lokalanestesi genom ledningsblockad får inte delegeras eller överlåtas på annat sätt.¹²

Att det blir möjligt att delegera läkemedelshantering till icke-legitimerad personal även i ambulanssjukvården innebär inte någon ändring av det bemanningskrav som finns på att en ambulans alltid ska vara bemannad med hälso- och sjukvårdspersonal som har behörighet att iordningställa och administrera läkemedel enligt HSLF-FS 2017:37.¹³ Reglerna om generella direktiv och sjuksköterskas behovsbedömning påverkas inte heller utan kvarstår som tidigare.¹⁴

⁹ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd [SOSFS 2011:9] om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

¹⁰ 6 kap 3 § PSL.

¹¹ 9 kap 1 § HSLF-FS 2017:37.

¹² 4 § HSLF-FS 2025:51.

¹³ 6 kap 2 § Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:10) om ambulanssjukvård m.m.

¹⁴ 6 kap. 7 § HSLF-FS 2017:37.

Endast läkare, tandläkare och sjuksköterskor får delegera läkemedelshantering

Föreskriftsändringarna innebär ingen ändring vad gäller behörigheten att delegera läkemedelshantering. Det är alltså fortsatt endast läkare, tandläkare och sjuksköterskor som får delegera iordningställande, administrering och överlämnande av läkemedel.¹⁵

Ansvaret för god och säker vård vid delegering av läkemedelshantering är delat

Ansvar för en god och säker vård vid delegering av läkemedelshantering är fördelat på olika nivåer. Med hänsyn till att läkemedelshantering är en riskfylld verksamhet med olika typer av risker har såväl vårdgivare som den hälso- och sjukvårdspersonal som delegerar och den personal som tar emot en delegering ansvar för att delegeringar och utförande av delegerade uppgifter sker på ett patientsäkert sätt.

Vårdgivarens ansvar

Att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete

Inom hälso- och sjukvården och tandvården ställer lagstiftningen krav på att kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande ska utvecklas och säkras.¹⁶ Hälso- och sjukvården och tandvården ska också bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete.¹⁷ Hur kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet ska bedrivas regleras i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete samt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (2017:40) om vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete.

Mer om vårdgivarens ansvar finns att läsa i Ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården – Handbok vid tillämpningen av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:37) om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården.

¹⁵ 9 kap. 2 § HSLF-FS 2017:37.

¹⁶ 5 kap. 4 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL och 16 § tandvårdslagen (1985:125), TvL.

¹⁷ 3 kap. PSL.

Rutiner för ordination och hantering av läkemedel

Vårdgivaren ansvarar för att ledningssystemet består av de processer och rutiner som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet.¹⁸ Vårdgivaren ska också fastställa rutiner för ordination och hantering av läkemedel i verksamheten.¹⁹

Analysera risker med delegering

Vårdgivaren ska fortlöpande bedöma om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet och patientsäkerhet.²⁰

I HSLF-FS 2017:37 finns ett uttryckligt krav på att det i en vårdgivares riskanalys ska ingå att bedöma riskerna med att delegera läkemedels-hantering i verksamheten. Resultatet från riskanalysen ska vara utgångspunkten när vårdgivaren tar fram rutiner för delegering av läkemedelshanteringen i verksamheten.²¹

Fastställa rutiner för delegering av läkemedelshantering

Med utgångspunkt i resultaten från riskanalysen ska vårdgivaren ta fram rutiner, som gör det tydligt för den som ska delegera, i vilka situationer och under vilka förutsättningar som det är förenligt med en god och säker vård att delegera läkemedelshantering i verksamheten.²² Vårdgivaren ska också ha rutiner för vilken kunskap och kompetens som krävs av den som får en delegering att iordningställa, administrera eller överlämna läkemedel.²³

Beslutet om delegering ska dock alltid fattas av den läkare, tandläkare eller sjuksköterska som delegerar arbetsuppgiften.

Följa upp beslut om delegering

Att besluten om delegering i verksamheten regelbundet följs upp är viktigt för en god patientsäkerhet. Hur ofta beslut om delegeringar behöver följas upp kan variera, men det ska ske minst en gång per år.²⁴ Det är vårdgivaren som ansvarar för uppföljningen.

Vad som ska ingå i en uppföljning kan variera mellan olika verksamheter. Att regelbundet kontrollera att mottagaren av delegeringen har aktuella kunskaper och kompetens är ett moment i uppföljningen som är särskilt

¹⁸ Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2009:11) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

¹⁹ 4 kap. 2 § HSLF-FS 2017:37.

²⁰ 5 kap. 1 § SOSFS 2011:9.

²¹ 9 kap. 8 § HSLF-FS 2017:37.

²² 9 kap. 8 § andra stycket och 9 § HSLF-FS 2017:37.

²³ 9 kap. 9 § HSLF-FS 2017:37.

²⁴ 9 kap. 6 § andra stycket HSLF-FS 2017:37.

viktigt. Genom återkommande kontroller av kunskaperna kan eventuella kompetensbrister och behov av fortbildning upptäckas. Det finns därför ett krav i föreskriften om att det i uppföljningen alltid ska ingå att kontrollera att mottagarens kunskaper är aktuella.²⁵

Återkalla beslut om delegering

Det är också viktigt för en god patientsäkerhet att beslut om delegering i verksamheten återkallas om de inte längre är förenliga med en god och säker vård. Det är vårdgivarens ansvar att se till att så sker.²⁶

Verksamhetschefen

Den som är verksamhetschef i hälso- och sjukvården har vissa särskilt reglerade uppgifter och ansvar. Verksamhetschefen ska till exempel säkerställa att patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses.²⁷ I den tidigare regleringen i HSLF-FS 2017:37 ansvarade verksamhetschefen för att beslut om delegering var förenliga med en god och säker vård och att de omprövades i nödvändig omfattning. Från och med den 1 januari 2026 har verksamhetschefen dock inte något särskilt utpekat ansvar för delegering av läkemedelshantering i HSLF-FS 2017:37. Det innebär att det är vårdgivaren som bestämmer om verksamhetschefen ska ha särskilda uppgifter eller ansvar när det gäller delegering av läkemedelshantering.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunen

I den hälso- och sjukvårdsverksamhet som kommunen ansvarar för ska det finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).²⁸ MAS ansvarar för att det finns ändamålsenliga och väl fungerande rutiner för läkemedelshantering och att beslut om delegering är förenliga med patientsäkerheten.²⁹

Den som delegerar ansvarar för sin bedömning att delegera

Den läkare, tandläkare eller sjuksköterska som ska fatta ett beslut om delegering ska kontrollera att mottagaren har de kunskaper och den kompetens som krävs för att kunna utföra den delegerade uppgiften på ett korrekt och patientsäkert sätt.³⁰ Det ingår även att kontrollera att mottagaren

²⁵ 9 kap. 6 § andra stycket HSLF-FS 2017:37.

²⁶ 9 kap. 6 § första stycket HSLF-FS 2017:37

²⁷ 4 kap. 1 § hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80)

²⁸ 11 kap. 4 § HSL.

²⁹ 4 kap. 6 § första stycket 4 och 5 a HSF.

³⁰ 9 kap. 4 § HSLF-FS 2017:37.

har kunskaper om de risker som är förenade med läkemedelshanteringen. Kontrollen av kunskap och kompetens, som görs utifrån vårdgivarens rutiner, syftar till att försäkra sig om att den som ska ta emot uppgiften har förutsättningar att fullgöra uppgiften. Den som delegerar ansvarar för sin bedömning och beslutet att delegera uppgiften, men inte för hur uppgiften fullgörs.³¹

Den som tar emot en delegering ansvarar för hur uppgiften utförs

Den som genom ett beslut om delegering får iordningställa, administrera eller överlämna läkemedel ska ha kunskaper om hantering av läkemedel och de risker som är förenade med hanteringen. Personen ska också ha den kompetens som krävs för att kunna utföra uppgiften på ett korrekt och patientsäkert sätt. Den som efter delegering utför uppgifter som innebär iordningställande, administrering eller överlämnande av läkemedel bär själv ansvaret för hur han eller hon fullgör uppgiften.³² I ansvaret ingår att uppfylla relevanta krav som ställs i 8 kap. HSLF-FS 2017:37 t.ex. kontroller mot ordination, rimlighetsbedömning av dos och dokumentation.

Den som tar emot en delegering är hälso- och sjukvårdspersonal

Det finns särskild reglering om vem som är hälso- och sjukvårdspersonal och den som är hälso- och sjukvårdspersonal har ett särskilt ansvar.³³ De mest grundläggande delarna av ansvaret är att hälso- och sjukvårdspersonalen ska utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet och att de själva ansvarar för hur de fullgör sina arbetsuppgifter.³⁴ Hälso- och sjukvårdspersonalen ska till exempel också rapportera risker för vårdskador och händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada till vårdgivaren.³⁵

Den som ska ta emot en delegering kan redan vara hälso- och sjukvårdspersonal men det är inte alltid så. Till exempel är det vanligt att en sjuksköterska som är anställd i en kommuns hälso- och sjukvårdsverksamhet delegerar läkemedelshantering till omsorgspersonal som är anställd i en socialtjänstverksamhet men som också utför kommunens hälso- och sjukvård. Omsorgspersonal som har fått ett delegeringsbeslut och iordningställer, administrerar eller överlämnar ett läkemedel till en patient får anses biträda den som har beslutat om delegeringen. Det innebär att

³¹ 6 kap. 3 § andra stycket, 6 kap. 2 § PSL, Regeringens proposition Patientsäkerhet och tillsyn (prop. 2009/10:210), s. 207, proposition Äligganden för personal inom hälso- och sjukvården m.m. (prop. 1993/94:149), s. 67.

³² 6 kap. 2 § PSL och prop. 1993/94:149 s. 67.

³³ 1 kap. 4 § PSL.

³⁴ 6 kap. 1 och 2 § PSL.

³⁵ 6 kap. 4 § PSL.

omsorgspersonalen blir hälso- och sjukvårdspersonal när uppgifterna utförs med det särskilda ansvar som det innebär.³⁶

Delegering av läkemedelshantering mellan personal i olika verksamheter

Vårdgivare och andra verksamheter kan samarbeta på olika sätt

Bestämmelserna om delegering i patientsäkerhetslagen handlar om delegering av arbetsuppgifter mellan personal och personalens ansvar vid delegering.³⁷ Det finns inte något juridiskt hinder mot att den som delegerar och den som tar emot delegeringen arbetar i olika organisationer eller verksamheter. Men det förutsätter att det finns ett samarbete på verksamhetsnivå och att verksamheterna är överens om att delegeringen ska ske.

Ett samarbete, som inkluderar läkemedelshantering, mellan en vårdgivare och en annan vårdgivare eller en verksamhet som inte är vårdgivare kan se ut på olika sätt. Det kan till exempel vara att en kommuns hälso- och sjukvårdsverksamhet samarbetar med ett företag som bedriver hemtjänstverksamhet och också har i uppdrag att utföra viss hälso- och sjukvård som kommunen ansvarar för. Ett annat exempel är att en vårdgivare inom regionens hälso- och sjukvård samarbetar med ett hem för vård eller boende, HVB³⁸, då personal på boendet till exempel behöver iordningställa eller administrera läkemedel till ett barn eller ung person.

Regler och ansvar när personal hos en vårdgivare delegerar till personal hos en annan vårdgivare eller i en annan verksamhet

Om delegering sker från personal hos en vårdgivare till personal i en annan verksamhet som också är en vårdgivare, behöver båda verksamheterna ta hänsyn till de bestämmelser om delegering som gäller för vårdgivare.

För verksamheter som inte är vårdgivare gäller inte bestämmelserna i HSLF-FS 2017:37. Det kan exempelvis handla om HVB eller verksamhet med korttidsvistelse utanför det egna hemmet.³⁹ Dessa verksamheter är oftast inte vårdgivare. Om läkemedel hanteras där gäller de bestämmelser som gäller för den aktuella verksamheten, inte hälso- och sjukvårdens bestämmelser.

³⁶ 1 kap. 4 § första stycket 3 PSL.

³⁷ 6 kap 3 § PSL.

³⁸ 9 kap. 4 § socialtjänstlagen (2025:400).

³⁹ 9 § 6 lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Det innebär att det inte behövs någon delegering enligt HSLF-FS 2017:37 för att det ska vara tillåtet för personalen att hantera läkemedel. Så är till exempel fallet när behandlande legitimerad personal har bedömt att en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras av patienten själv eller med hjälp av någon annan i form av egenvård.⁴⁰

Det är dock möjligt för personal hos en vårdgivare att delegera läkemedelshantering till personal i en verksamhet som i sig inte omfattas av HSL eller TvL. Förutsättningen är då att samarbetet mellan verksamheterna är utformat så att vårdgivaren är med och planerar, leder och kontrollerar läkemedelshanteringen som utförs i den andra verksamheten. Då gäller HSLF-FS 2017:37 för läkemedelshanteringen och vårdgivaren, där personalen som delegerar arbetar, har vårdgivaransvaret för läkemedelshanteringen.

Delegeringsbeslutets utformning och innehåll

Beslutet ska vara skriftligt

Ett beslut om delegering ska vara skriftligt.⁴¹

Beslutet ska ange vilka uppgifter delegeringen avser

Vilka uppgifter som delegeringen avser ska anges i delegeringsbeslutet. Det är viktigt att det så tydligt som möjligt anges vilka uppgifter som delegeringen omfattar, t.ex. vilka administreringssätt som delegerats.

Beslutet ska gälla för en viss verksamhet

Ett beslut om delegering av läkemedelshantering ska gälla för en viss verksamhet.⁴² Av delegeringsbeslutet ska det framgå för vilken verksamhet beslutet gäller.⁴³ Delegeringar ska kopplas till en viss verksamhet hos vårdgivaren och därmed tydliggöra vem som har verksamhets- och vårdgivaransvaret för den läkemedelshantering som utförs av personal som mottagit en delegering. Att ett beslut om delegering ska gälla för en viss verksamhet innebär inte ett krav på att personalen som tar emot delegeringen behöver vara anställd i verksamheten. Till exempel är det vanligt inom

⁴⁰ Lag (2022:1250) om egenvård.

⁴¹ 9 kap. 7 § HSLF-FS 2017:37.

⁴² 9 kap. 5 § HSLF-FS 2017:37.

⁴³ 9 kap. 7 § första stycket 2 HSLF-FS 2017:37.

kommunal hälso- och sjukvård att man delegerar läkemedelshantering till omsorgspersonal som är anställd i en socialtjänstverksamhet.

Kravet på koppling till verksamhet innebär också att ett beslut inte kan gälla generellt, d.v.s. en person som har fått en delegering som ska gälla för en viss verksamhet kan inte med stöd av delegeringsbeslutet utföra motsvarande uppgift i andra verksamheter än den som anges i beslutet. Det går med andra ord inte att ”ta med sig” ett beslut om delegering till en annan verksamhet. Vidare innebär anknytningen till en viss verksamhet att beslutet inte är knutet till den som beslutat om delegering och det finns inga krav på att beslutet ska upphöra att gälla när den läkare, tandläkare eller sjuksköterska som fattat beslutet slutar i verksamheten. Ansvar för att beslut om delegeringar följs upp, och återkallas om det inte längre är förenligt med en god och säker vård, ligger hos vårdgivaren.⁴⁴

Beslutet ska ange vem som delegerat uppgiften

Det ska av beslutet om delegering framgå vilken läkare, tandläkare eller sjuksköterska som fattat beslutet.

Beslutet ska vara personligt

Ett beslut om delegering av läkemedelshantering ska vara personligt.⁴⁵ Att beslutet är personligt innebär att det bara gäller för den namngivna person som framgår av beslutet. Det ska därför framgå av beslutet om delegering till vem uppgiften har delegerats.⁴⁶

Den som tagit emot ett delegeringsbeslut kan inte delegera den aktuella läkemedelshanteringen vidare. Om någon annan personal också ska kunna utföra uppgifterna behöver de få en egen delegering från en läkare, tandläkare eller sjuksköterska.

Beslutet ska följas upp årligen

Ett beslut om delegering ska följas upp minst en gång per år.⁴⁷ Det ska framgå av delegeringsbeslutet när det ska följas upp.

Det behöver inte vara den som har delegerat uppgiften som gör uppföljningen. Det är vårdgivarens ansvar att uppföljningen görs.⁴⁸

⁴⁴ 9 kap. 6 § HSLF-FS 2017:37.

⁴⁵ 9 kap. 5 § HSLF-FS 2017:37.

⁴⁶ 9 kap. 7 § första stycket 4 HSLF-FS 2017:37.

⁴⁷ 9 kap. 6 § andra stycket HSLF-FS 2017:37.

⁴⁸ 9 kap. 6 § HSLF-FS 2017:37.

Beslutet ska vara tidsbegränsat

Ett beslut om delegering ska vara tidsbegränsat⁴⁹ och beslutets giltighetstid ska framgå av delegeringsbeslutet.⁵⁰ Det innebär att ett beslut inte får gälla tills vidare, men därutöver finns ingen maxgräns för giltighetstiden.

I beslutet ska anges vilket datum det fattades

Av delegeringsbeslutet ska det framgå när beslutet fattades.⁵¹

Övrig dokumentation och bevarande

Uppföljningar och återkallelser av delegeringsbeslut ska dokumenteras

Uppgifter om utförda uppföljningar av kunskaperna hos den som mottagit en delegering ska dokumenteras. Uppgifter om återkallelse av delegeringsbeslut ska också dokumenteras.⁵²

Dokumentationen ska bevaras under viss tid

Delegeringsbeslut och dokumentation om utförda uppföljningar och om återkallelse av delegeringsbeslut ska bevaras i minst tre år från den tidpunkt då delegeringsbeslutet upphört att gälla.⁵³

⁴⁹ 9 kap. 5 § HSLF-FS 2017:37.

⁵⁰ 9 kap. 7 § första stycket 6 HSLF-FS 2017:37.

⁵¹ 9 kap. 7 § första stycket 7 HSLF-FS 2017:37.

⁵² 9 kap. 7 § andra stycket HSLF-FS 2017:37.

⁵³ 9 kap. 7 § tredje stycket HSLF-FS 2017:37.

