
Meddelandeblad

Mottagare: Regioner och kommuner i egenskap av huvudmän för hälso- och sjukvården, vårdgivare, verksamhetschefer, medicinskt ansvariga sjuksköterskor, medicinskt ansvariga för rehabilitering och hälso- och sjukvårdspersonal. Socialnämnder eller motsvarande och chefer för verksamheter som ger stöd till äldre eller personer med funktionsnedsättning inom SoL och LSS. Försäkringskassan.

Nr 1/2023
Januari 2023

Ändrade regler vid egenvård

Socialstyrelsens föreskrifter om egenvård upphävs

Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:6) om bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård upphör att gälla vid utgången av februari 2023.

Lagen (2022:1250) om egenvård trädde i kraft den 1 januari 2023.

Inledning

Ikraftträdandet av lagen (2022:1250) om egenvård har medfört att delar av regleringen i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:6) om bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård istället regleras i lag. De bestämmelser i SOSFS 2009:6 som inte omfattas av den nya lagen har under åren sedan föreskriften infördes kommit till uttryck i andra författningar på hälso- och sjukvårdens område. Den nuvarande regleringen av patientsäkerhet, patientdelaktighet, samordning och planering är omfattande. Socialstyrelsen har därför bedömt att det inte främst är fler regler inom området som behövs, utan mer kunskap om gällande regelverk som är relevanta för området egenvård. Mot den bakgrunden har Socialstyrelsen beslutat att upphäva SOSFS 2009:6.

Detta meddelandeblad syftar till att upplysa om aktuella författningsändringar på området egenvård, vad förändringarna innebär för hälso- och sjukvården samt att ge en beskrivning av rättsläget.

Bakgrund

Bakgrunden till beslutet att reglera egenvård i lag är bl.a. att regeringen i en proposition år 2019 konstaterade att det fanns en gränsdragningsproblematik och oklarheter kring begreppen hälso- och sjukvård och egenvård. Regeringen gav därför den utredning som skulle se över rätten till personlig assistans för egenvård i uppdrag att också se över frågan om gränsdragnings.¹ Utredningen resulterade i att regeringen överlämnade ett förslag till riksdagen om att införa en lag om egenvård. Lagen antogs av riksdagen och trädde i kraft den 1 januari 2023.

Vad är egenvård enligt lagen om egenvård?

Patienter kan ofta delta i vården genom att utföra hälso- och sjukvårdsåtgärder själva eller med hjälp av någon annan utanför hälso- och sjukvården. Det kan till exempel vara att en person tar ett ordinerat läkemedel själv eller gör övningar som har rekommenderats av en fysioterapeut. Men det kan också röra sig om mer avancerade hälso- och sjukvårdsåtgärder. Om personen får hjälp av någon utanför hälso- och sjukvården kan det vara av till exempel en närstående, en personlig assistent eller personal på ett HVB eller annat boende.

I lagen om egenvård definieras egenvård som en hälso- och sjukvårdsåtgärd som behandlande hälso- och sjukvårdspersonal som har legitimation eller särskilt förordnande har bedömt att en patient kan utföra själv eller med hjälp av någon annan.² Egenvården ska alltså vara bedömd av behandlande hälso- och sjukvårdspersonal, enligt lagens definition. Av förarbetena framgår att definitionen endast avser begreppet egenvård enligt lagen om egenvård och gäller inte utanför lagens tillämpningsområde. Lagens definition hindrar inte att begreppet egenvård kan användas i andra sammanhang med en delvis annan betydelse.³

Med hälso- och sjukvårdsåtgärd avses en åtgärd för att medicinskt förebygga, utreda eller behandla sjukdomar eller skador.⁴ Vilka åtgärder som kan utgöra egenvård är inte reglerat utan måste bedömas i varje enskilt fall. Men egenvård är inte begränsat till enbart enklare åtgärder. Såväl såromläggning eller ta på stödstrumpor som avancerade åtgärder med hemdialys eller respiratorvård i hemmet kan utföras som egenvård.⁵ I förarbetena framgår att införandet av begreppet egenvård i lagstiftningen inte innebär någon förändring av vilka typer av åtgärder som kan utföras som egenvård.⁶

När egenvård utförs gäller inte hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL.⁷ Inte heller andra regler på hälso- och sjukvårdens område gäller vid utförandet av egenvård. Om patienten får hjälp med egenvård som en del av en socialtjänstinsats enligt socialtjänstlagen (2001:453), SoL eller insats enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, gäller dock relevanta lagar och regler på socialtjänstens och LSS område.

1 Regeringens proposition Personlig assistans för hjälp med andning, prop. 2018/19:145, s. 15, Socialdepartementets kommittédirektiv Stärkt rätt till personlig assistans för stöd vid egenvård, vid tillsyn samt för barn, dir. 2020:3 och Regeringens proposition Stärkt rätt till personlig assistans vid behov av egenvård, prop. 2021/22:244, s. 21.

2 2 och 4 §§ lagen (2022:1250) om egenvård.

3 Regeringens proposition Stärkt rätt till personlig assistans vid behov av egenvård, prop. 2021/22:244 s. 24.

4 3 § lagen om egenvård.

5 Prop.2021/22:244, s. 23.

6 Prop. 2021/22:244, s. 24.

7 5 § lagen om egenvård.

Vem ska bedöma om en åtgärd kan utföras som egenvård?

Det är den behandlande hälso- och sjukvårdspersonalen som ska göra bedömningen om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård,⁸ en egenvårdsbedömning. Med hälso- och sjukvårdspersonal avses enligt lagen den som har legitimation för ett yrke inom hälso- och sjukvården eller som enligt särskilt förordnande har fått motsvarande behörighet.⁹ Förarbetena ger inte närmare vägledning om vem eller vilka som kan anses vara behandlande personal. Det är istället hälso- och sjukvårdspersonalen som får bedöma om han eller hon behandlar patienten.¹⁰

Hur ska en egenvårdsbedömning göras?

I lagen om egenvård finns inga detaljerade bestämmelser om hur en egenvårdsbedömning ska utföras eller vad som ska ingå i en sådan bedömning. Av förarbetena framgår att regeringen inte ansåg det lämpligt att införa detaljerade bestämmelser om egenvårdsbedömningar i lag. Regeringen ansåg att det övergripande ansvar som åligger huvudmännen vad gäller hälso- och sjukvård redan framgår av HSL och patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL. Den lag som ytterst är styrande vid en egenvårdsbedömning är enligt förarbetena PSL.¹¹ I tidigare förarbeten framgår också att hälso- och sjukvården ska bedöma om egenvården kan medföra en risk för att patienten skadas.¹²

En egenvårdsbedömning enligt lagen om egenvård är, till skillnad från utförandet av egenvård, hälso- och sjukvård enligt HSL.¹³ HSL och andra lagar och regler på hälso- och sjukvårdens område gäller därför också vid egenvårdsbedömningar.

Ansvar för patientsäkerhet och kvalitet

Vårdgivarens ansvar

Inom hälso- och sjukvården ställer lagstiftningen krav på att kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande ska utvecklas och säkras.¹⁴ Hälso- och sjukvården ska också bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete.¹⁵ Hur kvalitet- och patientsäkerhetsarbetet ska bedrivas anges 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. Med patientsäkerhet avses skydd mot vårdskada, d.v.s. lidande, skada eller sjukdom som hade kunnat undvikas.¹⁶ Med begreppet kvalitet avses bland annat att en verksamhet uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter om hälso- och sjukvård och beslut som har meddelats med stöd av sådana föreskrifter.¹⁷

Ansvar för att det finns ett ledningssystem för verksamheten ligger på vårdgivaren. Ledningssystemet ska användas för att systematiskt och

8 2 § lagen om egenvård.

9 4 § lagen om egenvård.

10 Prop. 2021/22:244, s. 23.

11 Prop. 2021/22:244, s. 27.

12 Regeringen proposition Patientlag, prop. 2013/14:106, s. 73.

13 Prop. 2021/22:244, s. 28.

14 5 kap. 4 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL.

15 3 kap. patientsäkerhetslagen (2010:659), PSL.

16 1 kap. 5-6 §§ PSL.

17 2 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet.¹⁸ Ledningssystemet ska bestå av de processer och rutiner som behövs i verksamheten för att säkra verksamhetens kvalitet.¹⁹ Verksamheten ska alltså även ha de processer och rutiner som behövs för att säkerställa kvalitet och patientsäkerhet vid egenvårdsbedömningar.

Mer om systematiska patientsäkerhets- och kvalitetsarbete

I Socialstyrelsens handböcker *Vårdgivares systematiska Patientsäkerhetsarbete* och *Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete* finns mer att läsa.

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/handbocker/2019-6-5360.pdf>.

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/handbocker/2012-6-53.pdf>.

Särskilda krav på rutiner för samverkan

I SOSFS 2011:9 finns särskilda krav på att vårdgivaren ska identifiera de processer där samverkan behövs för att förebygga att patienter drabbas av vårdskada. Av processerna och rutinerna ska framgå hur samverkan ska bedrivas i den egna verksamheten. Det ska genom processerna och rutinerna även säkerställas att samverkan möjliggörs med andra vårdgivare och med verksamheter inom socialtjänsten eller enligt LSS och med myndigheter.²⁰

Hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar

Hälso- och sjukvårdspersonalen ska utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet och ge en sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som uppfyller dessa krav.²¹ Bestämmelsen syftar till att främja hög patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.²² Hälso- och sjukvårdspersonalen är också skyldiga att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls och ska i detta syfte rapportera risker för samt inträffade vårdskador till vårdgivaren (avvikelser).²³

Relevanta bestämmelser vid egenvård

I Socialstyrelsens egenvårdsföreskrift fanns bestämmelser om bl.a. samråd med och information till patienten och krav på dokumentation i samband med egenvård. Motsvarande bestämmelser har som nämnts ovan inte tagits in i lagen om egenvård. Men regler om bl.a. information, samråd och dokumentation finns istället i andra lagar och författningar på hälso- och sjukvårdens område, regler som också gäller vid egenvårdsbedömningar. Nedan följer en redogörelse för vissa bestämmelser som är relevanta för området egenvård. Redogörelsen är inte uttömmande utan syftar till att lyfta fram bestämmelser av central betydelse för egenvård.

18 3 kap. 1 § SOSFS 2011:9.

19 4 kap. 2 och 4 §§ SOSFS 2011:9.

20 4 kap. 6 § SOSFS 2011:9.

21 6 kap. 1 § PSL.

22 1 kap. 1 § första stycket PSL.

23 6 kap. 4 § första stycket PSL.

Delaktighet

Hälso- och sjukvården ska bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet²⁴ och vården ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten.²⁵ En patients medverkan i hälso- och sjukvården genom egenvård enligt lagen om egenvård ska utgå från patientens önskemål och individuella förutsättningar.²⁶

Av förarbetsuttalanden framgår att bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård ska göras i samråd med patienten och utgå från patientens hälsotillstånd och livssituation.²⁷

Patientens närstående ska ges möjlighet att medverka vid utformningen och genomförandet av vården, under förutsättning att det är lämpligt och att bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar det.²⁸ Om patienten behöver en närståendes hjälp för att utföra egenvård är det viktigt att hälso- och sjukvården bedömer om det är lämpligt och om den närstående har praktiska förutsättningar för detta.²⁹

Information till patienten

En förutsättning för att patienten ska kunna vara delaktig i sin vård är information.³⁰ Den som har ansvaret för hälso- och sjukvården av en patient ska se till att patienten och dennes närstående ges information enligt 3 kap. patientlagen (2014:821), PL. Informationen ska vara individuellt anpassad och den som lämnar informationen ska så långt det är möjligt försäkra sig om att patienten har förstått den lämnade informationen.³¹

I PL anges vad patienten ska få information om men uppräkningsen är inte uttömmande, utan patienten ska få den information som är relevant i det enskilda fallet. Det innebär att informationen kan behöva vara mer eller mindre omfattande än vad som anges i lagen.³²

Om informationen inte kan lämnas till patienten ska den om det är möjligt istället lämnas till en närstående. Information får bara lämnas till en närstående om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar det.³³

Mer om information

I Socialstyrelsens handbok *Din skyldighet att informera och göra patienten delaktig* finns mer att läsa.

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/handbocker/2015-4-10.pdf>.

Samordning

I 6 kap. PL finns bestämmelser om bl.a. samordning, individuell planering och fast vårdkontakt. Bl.a. finns krav på att olika insatser för en patient

24 5 kap. 1 § första stycket 3 HSL.

25 6 kap. 1 § PSL och 5 kap. 1 § patientlagen (2014:821), PL.

26 5 kap. 2 § PL.

27 Prop. 2013/14:106, s. 73.

28 5 kap. 3 § PL.

29 Prop. 2013:14:106, s. 73.

30 Regeringens proposition Om hälso- och sjukvårdslag, m.m. prop. 1981/82:97, s. 58-59.

31 3 kap. 6-7 §§ PL.

32 Prop. 2013/14:106, s.114.

33 3 kap. 4-5 §§ PL.

ska samordnas på ett ändamålsenligt sätt och att en individuell plan under vissa förutsättningar ska upprättas för patienten.³⁴

Individuell plan (SIP)

Bestämmelsen om individuell plan, så kallad SIP, kan bli aktuell vid egenvård, om patienten har behov av insatser från både hälso- och sjukvården och socialtjänsten.³⁵ SIP syftar till att säkerställa samarbete mellan huvudmännen, så att individers samlade behov av hälso- och sjukvård och socialtjänst tillgodoses.³⁶ Om regionen eller kommunen bedömer att en SIP behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till det, ska en sådan plan upprättas. Planen ska, om det är möjligt, upprättas tillsammans med den enskilde. Den enskildes närstående ska också ges möjlighet att delta i arbetet med planen, om det är lämpligt och den enskilde inte motsätter sig det.³⁷

Av planen ska det förutom aktuella insatser och vem som ansvarar för dessa framgå vilka åtgärder som vidtas av någon annan än regionen eller kommunen.³⁸ Enligt förarbetena innebär detta krav att socialtjänsten och hälso- och sjukvården tillsammans med den enskilde och de närstående ska identifiera andra aktörer, deras insatser och ge dem möjligheter att delta i planeringen.³⁹

Fast vårdkontakt

Enligt bestämmelsen om fast vårdkontakt ska en sådan utses för patienten om han eller hon begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.⁴⁰

Den fasta vårdkontakten ska bistå och stödja patienten i kontakterna med vården och hjälpa till att samordna vårdens insatser. I detta bör bl.a. ingå att bistå patienten genom att förmedla kontakter med andra relevanta personer inom hälso- och sjukvården och vara kontaktperson för andra delar av hälso- och sjukvården och för socialtjänsten samt i förekommande fall andra berörda myndigheter som t.ex. Försäkringskassan.⁴¹

När en fast vårdkontakt utses ska såväl patientens önskemål som behov beaktas.⁴²

Läkemedel

I läkemedelslagen (2015:315) finns krav på att den som förordnar eller lämnar ut läkemedel till en patient särskilt ska iaktta kraven på sakkunnig och omsorgsfull vård samt på upplysning till och samråd med patienten eller företrädare för denne.⁴³ I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:37) om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården finns ytterligare bestämmelser om bl.a. ordination av läkemedel. Föreskrifterna ska tillämpas i verksamheter som omfattas av HSL.⁴⁴

34 6 kap. 1 och 4 §§ PL.

35 16 kap. 4 § första stycket HSL.

36 Regeringens proposition Vissa psykiatrirågor m.m. prop. 2008/09:193, s. 19.

37 16 kap. 4 § andra och tredje stycket HSL.

38 16 kap. 4 § fjärde stycket HSL.

39 Prop. 2008/09:193 s. 22 f.

40 6 kap. 2 § PL.

41 Prop. 2013/14:106, s. 99.

42 Prop. 2013/14:106, s. 99.

43 13 kap. 1 § läkemedelslagen (2015:315).

44 2 kap. 1 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2017:37) om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården .

I HSLF-FS 2017:37 finns regler om bl.a. lämplighetsbedömning inför en läkemedelsordination⁴⁵ och planering för uppföljning eller avslut av läkemedelsbehandlingen.⁴⁶ Den som ordinerar ett läkemedel har ansvaret för att ordinationen är lämplig, att patienten får information enligt 3 kap. PL och att läkemedelsbehandlingen följs upp.⁴⁷ Detta gäller oavsett om läkemedlet ska ges av hälso- och sjukvårdspersonal eller om patienten tar läkemedlet själv.

I HSLF-FS 2017:37 finns också bestämmelser om hantering av läkemedel. Dessa bestämmelser gäller dock bara när det är hälso- och sjukvårdspersonal som iordningställer och administrerar läkemedel till patienten.

Mer om läkemedelshantering

I Socialstyrelsens handbok *Ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården* finns mer att läsa.

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/handbocker/2019-6-6235.pdf>.

Medicinteknik

Medicintekniska produkter⁴⁸ används i stor omfattning inom hälso- och sjukvården och även vid egenvård. Begreppet medicinteknisk produkt omfattar en mängd olika produkter, allt ifrån förband, kanyler och sprutor till pacemakrar och dialysapparater.

För hanteringen av medicintekniska produkter finns särskilda bestämmelser i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2021:52) om användningen av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården. Föreskrifterna gäller för all hälso- och sjukvård⁴⁹ och innehåller bestämmelser som syftar till en säker användning av medicintekniska produkter. I föreskriften finns bl.a. bestämmelser om vilka rutiner som ska finnas i verksamheten för en säker förskrivning av medicintekniska produkter.⁵⁰ Föreskriften innehåller också bestämmelser om kompetenskrav för förskrivning och utlämnande av medicintekniska produkter.⁵¹

Varje vårdgivare ska ha rutiner för förskrivning, utlämnande och tillförande av medicintekniska produkter. Genom rutinerna ska vårdgivaren bl.a. säkerställa att patienten får en produkt som motsvarar hans eller hennes behov, att produkten anpassas till patienten och att behov av anpassningar i patientens hemmiljö identifieras och, vid behov, vidtas säkerhetsåtgärder. Rutinerna ska även säkerställa att användaren instrueras och tränas i att använda produkten och att användaren får information om hur produkten ska användas och vilka åtgärder som ska vidtas i enlighet med tillverkarens säkerhetsföreskrifter. Förskrivningen eller utlämnande av en medicinteknisk produkt till patienten ska följas upp och utvärderas fram till dess att behovet upphört.⁵²

45 6 kap. 2 § HSLF-FS 2017:37.

46 6 kap. 5 § HSLF-FS 2017:37.

47 Se 6 kap. 1-2 §§ samt 6 § PSL.

48 Definitionen av en medicinteknisk produkt finns i artikel 2 förordning (EU) 2017/745 om medicintekniska produkter, MDR.

49 1 kap. 2 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2021:52) om användningen av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården.

50 2 kap. 2 § HSLF-FS 2021:52.

51 3 kap. HSLF-FS 2021:52.

52 2 kap. 3 § HSLF-FS 2021:52.

Dokumentation

I lagen om egenvård finns inget uttryckligt krav på att en egenvårdsbedömning ska dokumenteras i patientens journal. Men eftersom egenvårdsbedömningen är hälso- och sjukvård enligt HSL gäller allmänna regler om journalföring.⁵³

Patientjournal ska föras vid all vård av patienter och journalföringen syftar i första hand till att bidra till en god och säker vård.⁵⁴ Vilka uppgifter en patientjournal ska innehålla regleras främst i patientdatalagen och kompletterande bestämmelser finns i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLFS-FS 2016:40) om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården. Ytterligare bestämmelser om dokumentation finns även i andra författningar, t.ex. i läkemedelsföreskriften.

Allmänt gäller att en patientjournal ska innehålla de uppgifter som behövs för en god och säker vård av patienten.⁵⁵ Uppgifter hänförliga till en egenvårdsbedömning ska därför dokumenteras om de är av betydelse för en god och säker vård av patienten.

Grundläggande bestämmelser om journalens innehåll finns i 3 kap. 5-8 och 11 §§ patientdatalagen (2008:355), PDL och i 5 kap HSLF-FS 2016:40. Patientjournalen ska bl.a. innehålla uppgifter om medicinska bedömningar, ordinationer och ordinationsorsak, slutanteckningar, patientens önskemål om vård och behandling, medicintekniska produkter och vårdplanering.⁵⁶

Den som är skyldig att föra patientjournal ska på begäran av patienten utfärda intyg om vården.⁵⁷

Intyg

När hälso- och sjukvårdspersonal utfärdar intyg som grundar sig på bedömningen av en persons hälsotillstånd, behov, förmåga eller något annat förhållande orsakat av hälsotillståndet, eller intyg om en patients vård ska Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2018:54) om att utfärda intyg i hälso- och sjukvården tillämpas. Med intyg ska även förstås utlåtan- den och andra liknande handlingar, oavsett hur de benämns.⁵⁸

Av vårdgivarens rutiner ska det framgå i vilka situationer som intyg ska utfärdas på begäran.⁵⁹ Det är viktigt att rutinerna ger stöd i frågan om vilka intyg som ska utfärdas på begäran, oavsett om det sker på grund av en skyldighet enligt någon författning eller av annan anledning.⁶⁰

53 1 kap. 1 § patientdatalagen (2008:355), PDL.

54 3 kap. 1-2 §§ PDL.

55 3 kap. 6 § PDL.

56 5 kap. 5 § första stycket 1, 3, 5, 10-11 och 13 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2016:40) om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården.

57 3 kap. 16 § PDL och 10 kap. 3 § PL.

58 1 kap. 2 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2018:54) om att utfärda intyg i hälso- och sjukvården.

59 2 kap. 2 § tredje stycket HSLF-FS 2018:54.

60 Socialstyrelsens Meddelandeblad - Nya föreskrifter om att utfärda intyg i hälso- och sjukvården, nr 2 mars 2019.

Denna information (art.nr. 2023-1-8335) kan laddas ner från
Socialstyrelsens webbplats: www.socialstyrelsen.se/publikationer.

Publicerad: www.socialstyrelsen.se, 2023
