

Delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården (SOU 2021:19)

E-hälsomyndighetens ställningstagande

E-hälsomyndigheten har tagit del av delbetänkandet En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården.

Myndigheten tillstyrker utredningens förslag med de synpunkter som framgår nedan.

Synpunkter

Författningsförslag 1.6 Förslag till förordning om ändring i förordning (1982:1005) om skyldighet för näringsidkare, arbetsmarknadsorganisationer m.fl. att delta i totalförsvarsplaneringen

Upprätthållandet av E-hälsomyndighetens e-tjänster är beroende av att ett antal tjänsteleverantörer presterar enligt avtal. Författningsreglerad möjlighet att begära upplysningar eller medverka i totalförsvarsplaneringen direkt av våra tjänsteleverantörer skapar förutsättningar för snabba, korrekta och korta beslutsvägar. E-hälsomyndigheten ser mot den bakgrunden tydliga fördelar med att, som utredningen föreslår, bli en av de myndigheter som har möjlighet att begära upplysningar eller medverka enligt lagen (1982:1004) om skyldighet för näringsidkare, arbetsmarknadsorganisationer m.fl. att delta i totalförsvarsplaneringen. Myndigheten har även framfört denna uppfattning i sitt remissvar angående SOU 2021:25.

Avsnitt 12.3.1 Information om tillgång till läkemedel i befintliga system

I 12.3.1 behandlas den försäljningsdata som rapporteras in till E-hälsomyndigheten och hur den tillgängliggörs. Det ska noteras att myndigheten tillhandahåller uppgifter om partihandelsförsäljning via systemstöd, dock endast till Läkemedelsverket. Som utredningen skriver stämmer det att regioner som sköter försörjningen av läkemedel till sjukhus i egen regi inte behöver rapportera försäljningen till E-hälsomyndigheten. I dagsläget har tre regioner lagt upp sin verksamhet på detta sätt, varav två rapporterar försäljningsuppgifter till myndigheten. Om fler regioner väljer att sköta läkemedelsförsörjningen i egen regi och inte rapporterar in sin försäljning till E-hälsomyndigheten eller om de som i nuläget frivilligt

Socialdepartementet
s.remissvar@regeringskansliet.se
med kopia till
s.fs@regeringskansliet.se

rapporterar uppgifter slutar med detta, kommer myndighetens möjlighet att leverera kompletta statistikuppgifter försvåras. På grund av skillnader i inrapportering och systemets nuvarande uppbyggnad är partihandelsförsäljningen inte ett fullgott substitut för inrapportering av försäljningstransaktion från regioner. För att kunna ge en total bild av den samlade läkemedelsförsäljningen är det därför av avgörande vikt att samtliga regioner rapporterar försäljning av rekvisitionsläkemedel till E-hälsomyndighetens försäljningstransaktionsdatabas.

Avsnitt 12.3.4 System för nationella lägesbilder över tillgången till läkemedel och medicintekniska produkter

Utredningen tar upp att endast ett fåtal variabler behöver samlas in för att få en uppfattning om ett nationellt lagersaldo för läkemedel. För regionerna nämns att rekvisitionskundregistret bör kunna ligga som bas för lagerredovisning. E-hälsomyndigheten vill påpeka att en utveckling av ett insamlingssystem för lagersaldo behöver ta hänsyn till ett flertal faktorer för att systemet ska vara robust, förvaltningsbart och kunna säkerställa god kvalitet på det underlag som ska ligga till grund för en nationell lägesbild. Den exakta utformningen av vilka uppgifter som behöver rapporteras till E-hälsomyndigheten, samt vilket nuvarande, alternativt framtida register som ska agera urvalsram, bör tas fram i samråd mellan E-hälsomyndigheten och Läke medelsverket.

Avsnitt 16.10.3 Nationell lägesbild

E-hälsomyndigheten vill förtydliga att de uppskattade kostnaderna för att utveckla och förvalta ett system för insamling av uppgifter gällande försäljning och lagerhållning av medicintekniska produkter utgår från att ett produktregister likt EUDAMED eller motsvarande finns upprättat och kan agera bas för insamlingen.

Avsnitt 16.13.1 Konsekvenser för staten

Mellan sida 1182 och 1183 har text fallit bort som berör ekonomiska konsekvenser för E-hälsomyndigheten. Då informationen kring de ekonomiska konsekvenserna för myndigheten återfinns och beskrivs även i avsnitt 16.10.3 och i tabell 16.13 har myndigheten utgått från att den informationen är korrekt och har inga kommentarer i sak.

Socialdepartementet
s.remissvar@regeringskansliet.se
med kopia till
s.fs@regeringskansliet.se

I detta ärende har generaldirektör Janna Valik beslutat. Senior farmaceutisk utredare Lisa Ericson har varit föredragande.

I handläggningen har jurist Anders Larsson, utredare Isak Sund, kundansvarig Lars Wallén, senior farmaceutisk utredare Marianne Nordling, farmaceutisk utredare Minna Tolonen Lindgren, utredare Sanna Einarsson, beredskapssamordnare Sigge Sundström samt utredare Staffan Gullsby deltagit. I den slutliga handläggningen har också avdelningschef Peter Alvinsson och enhetschef Camilla Hallström deltagit.

Janna Valik
generaldirektör

Lisa Ericson
senior farmaceutisk utredare

Detta yttrande har godkänts digitalt, och saknar därför namnunderskrifter.