



REGERINGEN

Regeringsbeslut

III:4

2016-11-17

S2016/07172/FS (delvis)

Socialdepartementet

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Uppdrag att beskriva och analysera tillämpningen av regelverket för läkemedelsförsörjningen

Regeringens beslut

Regeringen ger Socialstyrelsen i uppdrag att beskriva och analysera hur regelverket för läkemedelsförsörjningen tillämpas utifrån hur dagens hälso- och sjukvård bedrivs.

Uppdraget ska genomföras i samråd med Läkemedelsverket, Inspektionen för vård och omsorg och Sveriges Kommuner och Landsting.

Uppdraget ska redovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 30 april 2017. Redovisningen ska hänvisa till det diarie-nummer som detta beslut har.

Ärendet

I syfte att förbättra möjligheterna att bedriva en modern hälso- och sjukvård har regeringen denna dag beslutat om kommittédirektiv för att se över finansiering, subvention och prissättning av läkemedel (dnr S2016/07174/FS). Nuvarande system bedöms vara såväl komplext som svåröverskådligt. Regelverket kring sjukvårdens läkemedelsförsörjning hänger nära samman med frågorna som direktivet behandlar. Det finns signaler om att nuvarande regelverk för läkemedelsförsörjning inte är anpassat till hur modern hälso- och sjukvård bedrivs, vilket kan få till följd att patienters behovs inte alltid sätts först och att landstingens möjligheter att organisera läkemedelsförsörjningen försvåras.

Syftet med nuvarande regelverk är att säkerställa att läkemedelsförsörjningen bedrivs rationellt och att behovet av säkra och effektiva läkemedel tryggas.

Den slutna vårdens läkemedelsförsörjning styrs av regleringen om sjukhusens läkemedelsförsörjning som begränsas till att gälla just

vårdgivarens sjukhus. Detta innebär att läkemedel inte får rekvireras mellan sjukhus som drivs av olika vårdgivare men inom samma landsting. Öppenvårdsmottagningar får inte rekvirera läkemedel från sin vårdgivares sjukhusapotek utan ska i stället rekvirera läkemedel från ett öppenvårdsapotek. När det gäller läkemedel till patienter i hemmet och i särskilda boenden får dessa varken rekvireras från sjukhusapotek eller från öppenvårdsapotek utan ska förskrivas på recept och hämtas ut på öppenvårdsapotek.

Dagens lagstadgade uppdelning av vården genom öppen respektive sluten vård bygger delvis på en föråldrad syn på hur hälso- och sjukvård bedrivs. I praktiken suddas gränsdragningen mellan öppen och sluten vård ut i takt med att nya sätt att organisera sin hälso- och sjukvård och nya behandlingsalternativ finns tillgängliga. Som exempel kan nämnas att viss vård som tidigare endast kunde ges på sjukhus numera kan erbjudas i hemmet. Den öppna vården kan således utföras på en vårdmottagning men också i patientens hem eller i ett särskilt boende. Detta har skapat oklarheter om läkemedel ska införskaffas genom receptförskrivning eller rekvisition och om läkemedel ska distribueras via sjukhusapotek eller öppenvårdsapotek.

För att få en bättre förståelse för vilka problem som regelverket för läkemedelsförsörjningen kan medföra utifrån hur dagens hälso- och sjukvård bedrivs bör därför Socialstyrelsen få i uppdrag att beskriva och analysera tillämpningen. I uppdraget ingår även att identifiera typsituationer som hamnar i gränslandet mellan öppen respektive sluten vård och mellan hälso- och sjukvård respektive egenvård samt beskriva vilka bestämmelser som är tillämpliga och analysera vilka eventuella brister eller oklarheter som finns.

På regeringens vägnar

Gabriel Wikström

Ellen Jones

Kopia till

Läkemedelsverket
Inspektionen för vård och omsorg
Sveriges Kommuner och Landsting