

Datum
2026-09-01

Diarienummer
HSN/261891

Ert Datum
2026-05-28

Er beteckning
S2026/00499

s.remissvar@regeringskansliet.se
s.sl@regeringskansliet.se

Svar på remiss om Stärkt tillsyn och uppföljning – förslag för att motverka oegentlig förskrivning

Region Värmland har fått tillfälle att lämna svar på rubricerad remiss från Socialdepartementet och vill lämna följande synpunkter.

Regionen är positiva till utredningens slutbetänkande och de förslag som lyfts. Underlaget är välskrivet och vid genomförande av de olika förslagen får regionen större möjlighet att motverka oegentlig förskrivning. Vår förhoppning är att ändringarna kan träda i kraft så snart som möjligt. Regionen anser också att de ställningstaganden som gjorts om att inte genomföra vissa ändringar är bra. Det gäller exempelvis en nationell standard för förmånskoder. Det skulle vara bra att ha sådana koder, men eftersom de nu ser olika ut skulle det administrativa arbetet bli stort i förhållande till den nytta det skulle ge.

Slutbetänkandet innehåller information och kartläggning med ett kunskapsunderlag som regionen kommer att ha nytta av framöver. Särskilt viktigt har det varit för regionen att ta del av andra regioners arbete och ställningstaganden.

Regionens synpunkter på utvalda delar

Utökad samverkan

För att motverka oegentlig förskrivning är det viktigt med samverkan mellan olika myndigheter, regioner och apotek. I utredningen föreslås nya uppdrag till Läkemedelsverket, IVO och TLV. Regionen tycker också att det är viktigt att samverka med E-hälsomyndigheten, Socialstyrelsen och apotek. En utökad samverkan innebär förståelse för de olika verksamheternas uppdrag och gör det enklare för alla inblandade att stoppa möjligheterna till oegentlig förskrivning. Något som lyfts är att inlämnade uppgifter i högre grad behöver granskas av myndigheter, t.ex. licensansökningar till Läkemedelsverket. Även här tror regionen att en utökad samverkan kan innebära en positiv utveckling för myndigheter, regioner och apotek.

Datum
2026-09-01Diariumnummer
HSN/261891**Stängning av förmånskoder/arbetsplatskoder**

Idag har regionerna i stort sett inga möjligheter att stänga arbetsplatskoder om förskrivaren fortsatt är verksam i regionen och har ett intyg från IVO. I utredningen lyfts flera exempel och förslag för att kunna stänga arbetsplatskoder/förmånskoder för arbetsplatser som inte förskriver enligt rekommendationer. Med förslagen ges regionerna större möjligheter att skriva avtal, eller ge regler för vad som gäller för att få en förmånskod. Regionen anser att det är mycket positivt. När det gäller avtal för förmånskod anser regionen att det vore bra med gemensamma nationella bestämmelser kring utformning. Utan nationella bestämmelser skulle det kunna bli enklare att få en förmånskod i vissa regioner jämfört med andra, vilken kan nyttjas vid oegentlig förskrivning.

De nya möjligheterna till avtal och ökad uppföljning, ställer högre krav på att regionerna själva kan följa upp förskrivningen på ett bra sätt. Hur mycket och vilken typ av uppföljning som görs av oegentlig förskrivning varierar mycket mellan regionerna idag. Skillnader i uppföljning mellan regioner kan, liksom olikheter i avtal, leda till att oegentlig förskrivning inte upptäcks i samma utsträckning i alla regioner.

En del som regionen vill lyfta är hantering av arbetsplatser som redan har en arbetsplatskod sedan innan utredningens förslag träder i kraft. För de arbetsplatserna finns inget avtal. Regionen anser att det är viktigt att arbetsplatser som har en arbetsplatskod sen innan, och de som får en förmånskod med de nya reglerna kan hanteras på samma villkor.

Regionen tycker att det är positivt att ansvar för uppföljning av verksamhetens förskrivning ligger hos verksamhetschefen. De nya reglerna med avtal för förmånskoder ger också regionen större möjlighet att styra och påverka privata vårdgivare.

Tillgång till data

E-hälsomyndigheten levererar data om expedierade läkemedel till regionernas datalager. För att kunna analysera informationen behövs manuellt arbete och bearbetning. Regionerna vill i stort sett analysera samma saker, men idag får varje region lägga tid på utvecklingsarbete. Förutsättningarna för att kunna analysera varierar mellan regionerna.

Regionen tycker att det är positivt med tillgång till mer data, så som specifikt apotek och uppgifter om förskrivare och förskrivarkod. Liksom för den data som redan levereras, anser regionen att det är bra om tillgång och analys av data från E-hälsomyndigheten kan göras så enkelt som möjligt. Ett nationellt system skulle innebära att vi kan göra uppföljningar på ett jämnt sätt.

Datum
2026-09-01

Diarienummer
HSN/261891

TLVs tillsynsuppdrag

Enligt utredningen ska TLV få tillgång till mer information för att utveckla sin tillsyn och uppföljning. Regionen tycker att det är positivt och anser att det framför allt är viktigt att följa extempore-föreskrifterna och subventionsbeslut. Regionens åsikt är att läkemedelssubstanser som inte ingår i läkemedelsförmånen när de finns i godkända läkemedel, inte heller ska ingå i läkemedelsförmånen som extempore-läkemedel. Regionen anser också att takpriser behöver ses över. Ett annat område att se över är prissättning och förmånsvillkor för licensläkemedel. Ytterligare ett område som regionen vill lyfta är en översyn av vilka läkemedel som ingår i läkemedelsförmånen. Exempelvis kan det vara aktuellt att ta bort läkemedelsförmån för produkter som inte ska förskrivas, så som vissa injektionsläkemedel.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Daniel Schützer
Ordförande Hälso- och sjukvårdsnämnden