



Socialdepartementet

Socialdepartementets åtgärdslista

Redovisning av åtgärder

4.1 Nya åtgärder som tillkommit sedan handlingsplanen 2008/09

4.1.1 Åtgärder som minskar de administrativa kostnaderna

Socialdepartementet

Försäkringskassan

Läkemedelsverket

1. Ändringar av EU-direktiv för medicintekniska produkter

Se avsnitt nedan i avsnitt 4.3.1 rubriken *Läkemedelsverket*, underrubrik 1. *Ändringar av EU-direktiv för medicintekniska produkter.*

2. Ny EU-förordning på kosmetikaområdet

Se i avsnitt 5.2 rubriken *Läkemedelsverket*, underrubrik 1. *Ny EU-förordning på kosmetikaområdet.*

3. Ersätta de särskilda föreskrifter som reglerar skyldigheter för tillverkare på medicinteknikområdet att anmäla olyckor och tillbud (LVFS 2001:8) med en mer tillgänglig vägledning.

Se nedan i avsnitt 4.3.1 rubriken *Läkemedelsverket*, underrubrik 2. *Ersätta de särskilda föreskrifter som reglerar skyldigheter för tillverkare på medicin-*

teknikområdet att anmäla olyckor och tillbud (LVFS 2001:8) med en mer tillgänglig vägledning.

4. Slopade krav på närvaro av oberoende kontrollbolag i samband med införsel av etanol

Se nedan i avsnitt 4.4.1 under rubriken *Läkemedelsverket*, underrubrik 3. *Slopade krav på närvaro av oberoende kontrollbolag i samband med införsel av etanol.*

5. Lättade krav i samband med inköp eller införsel av teknisk sprit

Se nedan i avsnitt 4.4.1 under rubriken *Läkemedelsverket*, underrubrik 4. *Lättade krav i samband med inköp eller införsel av teknisk sprit.*

Socialstyrelsen

1. Föreskrivet undantag från anmälningsplikt enligt 2 kap. 5 § smittskyddslagen (2004:168) i vissa fall

Syfte: Att underlätta för anmälningsrutinerna för de kliniskt verksamma läkarna under den pandemiska influensan.

Beskrivning: Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:13) om ändring i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2007:1) om anmälan av anmälningspliktig sjukdom i vissa fall. Anmälningsplikten har begränsats när det gäller influensa A(H1N1). Endast fall som vårdas på sjukhus ska anmälas av de behandlande läkarna. Anmälningsplikten för obducenter och laboratorium kvarstår.

Hur åtgärden påverkar företagets administrativa kostnader: Det torde medföra en minskad administrativ kostnad för vissa privata vårdgivare.

Tidplan: Har trätt i kraft under år 2009.

Statens folkhälsoinstitut

Inga åtgärder har rapporterats.

4.1.2 Övriga åtgärder som innebär en förändring i företagets vardag

Socialdepartementet

Inga åtgärder att rapportera.

Försäkringskassan

1. Förordning om statsbidrag till företagshälsovård

Syfte: Under år 2008 träffades en överenskommelse mellan staten och landstingsförbundet om åtgärder för att utveckla företagshälsovården. Överenskommelsen innebar att företagshälsovård, som enligt överenskommelse med ett landsting skulle kunna bedriva primärvård samt upp-

fylla vissa åtaganden och blir godkända av Försäkringskassan, skulle bli berättigad till statsbidrag för personer som valde företagshälsovården som första linjens sjukvård. Några överenskommelser mellan företagshälsovårdsenheter och enskilda landsting kom emellertid inte att träffas. Till följd därav har förändringar skett beträffande utformningen av statsbidragssystemet. En förordning som reglerar statsbidrag till företagshälsovård har beslutats.

Beskrivning: Förordning (2009:1423) om bidrag till företagshälsovård med vissa insatser inom rehabiliteringsområdet trädde i kraft den 1 januari 2010. Rapporteringsrutiner m.m. för statsbidragsadministrationen är under utformning, men rutinerna kommer innebära vissa krav på uppgiftslämnande från företagshälsovårdsföretagen.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: För arbetsgivare som väljer att upphandla denna utbyggda företagshälsovård innebär systemet en subvention av de upphandlade mertjänsterna.

Tidplan: Förordningen trädde ikraft den 1 januari 2010.

Läkemedelsverket

Inga åtgärder har rapporterats.

Socialstyrelsen

1. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:6) om bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård

Syfte: Att tydliggöra hur en bedömning av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård ska gå till. Vidare är syftet att hälso- och sjukvården och socialtjänsten samt andra aktörer ska samverka om dessa frågor och ta fram gemensamma rutiner för detta.

Beskrivning: Dessa föreskrifter har ersatt Socialstyrelsen allmänna råd (SOSFS 1996:9) om personlig assistans och sjukvårdsuppgifter.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Bestämmelserna har konkretiserats och därmed blivit lättare att förstå och tillämpa.

Tidplan: Har trätt i kraft under år 2009.

2. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2007:9) om användning av begrepp och termer

Syfte: Att arbetet med begrepp och termer inte ska bedrivas genom utfärdande av föreskrifter.

Beskrivning: Föreskriften har upphört att gälla. Terminologiarbetet ska samordnas på annat sätt än genom föreskrifter.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: De begrepp som fanns i föreskriften har återgått till att ha rekommenderad status.

Tidplan: Har trätt i kraft under år 2009.

3. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:15) om abort

Syfte: Att kvinnor som är bosatta utanför Sverige ska, om de väljer att utföra abort i Sverige, omfattas av samma omhändertagande som i Sverige bosatta kvinnor. Dessutom förtydligas ledningssystemperspektivet.

Beskrivning: Denna föreskrift har ersatt den tidigare SOSFS 2004:4 och de allmänna råden 1990:8. Blanketterna har tydliggjorts och förenklats.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Kvinnor som inte är bosatta i Sverige, men som genomgår abort här, omfattas av samma omhändertagande som i Sverige bosatta kvinnor. Eftersom det i föreskrifterna ställs krav på att det ska finnas rutiner i det ledningssystem som varje vårdgivare ska inrätta enligt SOSFS 2005:12 bör det underlätta för vårdgivarna att föra in dessa rutiner.

Tidplan: Har trätt i kraft under år 2009.

4. Ny föreskrift avseende ordination av läkemedel

Syfte: Att förenkla vaccinationsprocessen med anledning av influensa A(H1N1).

Beskrivning: Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2009:17) om behörighet att ordinera läkemedel för vaccination mot influensa A(H1N1) gör det möjligt för sjuksköterskor att under vissa förutsättningar ordinera läkemedel för vaccination mot denna influensa.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Det innebär att gruppen som är behörig att ordinera detta läkemedel har utökats väsentligt vilket har förenklat vaccinationsprocessen för vårdgivarna. Det torde också medföra en minskad kostnad för vårdgivare som genomför vaccinationer mot influensan A(H1N1).

Tidplan: Har trätt i kraft under år 2009.

5. Föreskrivet undantag från krav på hantering av smittförande avfall

Syfte: Att underlätta omhändertagandet av smittförande avfall i samband med vaccinering mot influensa A(H1N1).

Beskrivning: Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2005:26) om hantering av smittförande avfall från hälso- och sjukvården har reviderats så att fler utrymmen ska kunna användas i samband med massvaccineringen. Ett undantag från kravet på vatten och avlopp i förvaringsutrymmet för smittförande avfall har införts.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Genom undantaget nedbringas kostnaderna för tillfällig förvaring av avfallet.

Tidplan: Har trätt i kraft under år 2009.

6. Översyn av externa enkäter på hälso- och sjukvårdsområdet

Syfte: Föra samman enkäter eller på annat sätt underlätta för externa mottagare.

Beskrivning: Tre gånger varje år sammanställer Socialstyrelsen alla planerade externa enkäter.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Färre enkäter som bör underlätta den administrativa bördan.

Tidplan: Åtgärden genomförs årligen.

7. Webbaserad handbok för Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:14) om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården

Syfte: Att i ett modernt sökbart gränssnitt beskriva gällande bestämmelser.

Beskrivning: Den webbaserade handboken ska utgöra stöd för vårdgivare, verksamhetschefer, medicinskt ansvarig sjuksköterskor och hälso- och sjukvårdspersonal vid tillämpningen av patientdatalagen (2008:355) och SOSFS 2008:14.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Underlättar för mottagarna att tillämpa bestämmelserna.

Tidplan: Handboken uppdateras fortlöpande.

8. Utbildning i BBIC (barns behov i centrum)

Syfte: Att förbättra struktur och enhetlighet i utredningar och uppföljningar av barnärenden. Flera privata vård- och omsorgsföretag bistår kommunerna i dessa utredningar. Socialstyrelsen förvaltar BBIC och har ansvar för att bland annat erbjuda utbildning till privata verksamheter.

Beskrivning: Socialstyrelsen tillhandahåller utbildningar i BBIC för privata HVB (hem för vård eller boende).

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Förklarar vård- och omsorgsföretagens kontakter med socialtjänsten.

Tidplan: Arbetet bedrivs fortlöpande.

Statens folkhälsoinstitut

Inga åtgärder har rapporterats.

4.2 Åtgärder som pågår eller planeras genomföras efter 2010

4.2.1 Åtgärder som minskar de administrativa kostnaderna

Socialdepartementet

1. Anmälan om arbetsskada

Se nedan i detta avsnitt under rubriken *Försäkringskassan*, underrubrik 1. *Anmälan om arbetsskada*.

2. Ändring av förordningen (1993:595) om avgifter för den statliga kontrollen av läkemedel - avgiftsförordningen

Syfte: Att säkerställa en större tydlighet och överskådlighet vad gäller företagens avgifter till Läkemedelsverket.

Beskrivning: Läkemedelsverket fick i regleringsbrevet för år 2006 i uppdrag av regeringen att till den 30 april 2006 redovisa hur ekonomisystem-

et stödjer verksamheten och lämna en analys över hur ekonomiledningsfunktionen kan förbättras. Vidare avslutade Statskontoret under hösten 2006 en granskning av verkets prissättning och resursredovisning avseende humanläkemedel. Verket har sedan åtagit sig bl.a. att utveckla sin ekonomistyrning, skapa transparens mellan avgifter, ärenderedovisning och nedlagda resurser.

Hur åtgärden påverkar företagens administration på företagens administrativa kostnader: En förordningsändring torde leda vissa minskningar av administrativa kostnader för läkemedelsföretag.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: En förordningsändring avses leda till en enklare och smidigare administration för läkemedelsföretag.

Tidplan: Det är i dagsläget oklart när ändringar i förordningen kan genomföras. Detta beror delvis på att Socialdepartementet inväntat eventuella ändringar i regelverket på europeisk nivå, men tidplanen för detta är också oklar. Läkemedelsverket kommer därför eventuellt att välja att gå fram med egna förslag, dock tidigast under år 2011.

3. Projekt om IT-strategi för kommunerna

Syfte: Undersöka möjligheterna att anpassa den nuvarande IT-strategin för att bättre återspegla kommunernas behov av en välfungerande informationsförsörjning.

Beskrivning: Socialdepartementet kommer att leda en arbetsgrupp inom ramen för den Nationella IT-strategin. Arbetsgruppen kommer att undersöka möjligheterna att anpassa strategin för att bättre återspegla kommunernas behov av en välfungerande informationsförsörjning avseende både den kommunala hälso- och sjukvården samt socialtjänstens olika verksamheter.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Projektet har ännu inte kommit så långt att det är möjligt att göra en närmare uppskattning av hur en eventuell kommunal IT-strategi skulle kunna påverka företagens administrativa kostnader. Ett rimligt antagande, bland annat utifrån den valfrihetsreform inom stöd, vård och omsorgstjänster som trädde ikraft den 1 januari 2009, är att antalet företag och idéburna organisationer, verksamma inom vård- och omsorgssektorn, kommer att öka framöver. Det innebär ett utökat informationsutbyte mellan kommunerna och de företag som är verksamma som utförare. Ett ändamålsenligt IT-stöd som möjliggör ett säkert och effektivt utbyte av information är en förutsättning för att informationsutbytet ska kunna genomföras till en låg administrativ kostnad för både företag och kommuner.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Syftet med IT-strategin är att genom ändamålsenligt IT-stöd underlätta kvalitetsutvecklingen och effektiviseringen av vården och omsorgen. Det innebär bland annat att personalen kan avsätta mindre tid till administration. Servicen kan då förbättras genom enkel tillgång till information och ökade möjligheter till kommunikation med vård- eller omsorgsgivare.

Tidplan: Projektet inleddes under år 2009 och arbetet med frågan bedöms pågå under hela år 2010 och därefter.

3. Regeringens proposition 2009/10:125, En ny alkohollag

Se nedan i avsnitt 4.3.1. under rubriken *Socialdepartementet*, underrubrik 1. *Regeringens proposition 2009/10:125, En ny alkohollag.*

4. Speciallivsmedel

Syfte: Förtydliga regelverket rörande förskrivning av speciallivsmedel till subventionerat pris.

Beskrivning: Enligt lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m. och förordningen (2002:687) om läkemedelsförmåner m.m. kan barn under 16 år med bl.a. intoleranssjukdomar få speciallivsmedel förskrivna till subventionerat pris. Enligt nämnda förordning ska Läkemedelsverket bl.a. upprätta en förteckning över de livsmedel som omfattas av prisnedsättningen. Fram till år 1999 ansökte livsmedelsföretag om tillstånd hos Livsmedelsverket att sälja sina produkter till personer med vissa sjukdomar. Till följd av att Livsmedelsverket har anpassat sitt regelverk till gemenskapsbestämmelser gör myndigheten inte längre någon bedömning av om ett specifikt livsmedel är förskrivningsbart för en viss sjukdom. Företagen behöver enbart göra en anmälan om att de har en produkt till försäljning. Mot bakgrund av Livsmedelsverkets förändrade regelverk anser Läkemedelsverket att det idag inte finns tillräckligt underlag för att uppdatera förteckningen över förskrivningsbara livsmedel. Mot angiven bakgrund bör bestämmelserna på aktuellt område ses över.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Läkare har idag endast äldre speciallivsmedel att förskriva. För företagen innebär detta att de har svårt att sälja moderna speciallivsmedel på marknaden och att "gamla" produkter har en konkurrensfördel på grund av att dessa kan försälas till ett lägre pris. Livsmedlen kan i vissa fall istället förskrivas på licens. Konsekvensen av detta är att en licensmotivering krävs för varje enskild patient. Det administrativa arbete som det innebär att formulera en motivering för varje enskild patient skulle kunna undvikas om regelverket förtydligas.

Tidplan: En översyn av aktuella bestämmelser, inklusive innehållet i bilagan till Läkemedelsverkets föreskrifter (1997:13) samt förteckningen över livsmedel för särskilda näringsändamål genomförs. Läkemedelsverket redovisade den 17 juni 2009 sitt uppdrag avseende uppdatering av innehållet i bilagan till Läkemedelsverkets föreskrifter (1997:13) om förskrivning av vissa livsmedel. Övriga frågor bereds fortfarande inom Socialdepartementet.

Försäkringskassan

1. Anmälan om arbetsskada

Syfte: Att förenkla uppgiftslämnandet för företagen.

Beskrivning: Blanketten "Anmälan om arbetsskada" används för att anmäla sådan till Försäkringskassan. Blanketten utgör även underlag för Arbetsmiljöverkets statistik. Blankettens utformning och de kostnader

som är förenade med att fylla i densamma, beror framförallt på Arbetsmiljöverkets behov av statistikunderlag. Det är således inte Försäkringskassans behov av uppgifter för att kunna göra en bedömning av en försäkrads rätt till arbetsskadeersättning, som givit upphov till blankettens utformning. Försäkringskassan och Arbetsmiljöverket ser över möjligheterna att åstadkomma förenklingar genom digital webb-baserad informationsöverföring av uppgifterna. De bestämmelser som på olika sätt rör anmälan om arbetsskada återfinns i 8 kap. 1 § lagen (1976:380) om arbetsskadeförsäkring samt i 8-12 §§ och 14 § samt 17-19 §§ förordningen (1977:284) om arbetsskadeförsäkring och statligt personskadeskydd.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Från näringslivshåll har pekats på de stora administrativa kostnader för företagen som förorsakas av blanketten. Förenklingar av blanketten har därför efterfrågats från företagens sida. Kostnaderna för företagen för hanteringen av denna blankett har beräknats till 64,5 miljoner kronor. Dessa kostnader torde minska om förenklingar kan genomföras.

Tidplan: Försäkringskassan bereder fortfarande frågan med inriktningen att digitala rutiner bör införas.

Läkemedelsverket

Inga åtgärder har rapporterats.

Socialstyrelsen

Det regelförenklingsarbete som inleddes under år 2007 och som har redovisats i föregående års rapporter är långsiktigt. Nedan redovisas sådant långsiktigt arbete som beräknas bli klart först efter år 2010.

1. Elektronisk inrapportering till Socialstyrelsens nationella hälso-databaser och dödsorsaksregistret

Syfte: Att förbättra och förenkla inrapporteringen till de nationella registren vid Socialstyrelsen så att registreringsbördan i vården blir så liten som möjligt.

Beskrivning dödsorsaksregistret: Arbetet med en långsiktig lösning där uppgifterna ska kunna hämtas från en separat modul i journalsystemen och skickas elektroniskt till Socialstyrelsen fortsätter. Detta görs i samarbete med SKL och Skatteverket i deras VIF-projekt (Vårdinformation i folkbokföringen). En majoritet av alla inrapporterade dödsorsaksintyg kommer att kunna rapporteras på detta sätt. Socialstyrelsen planerar att utveckla integrerade stödverktyg för ifyllande av dödsorsaksintyg, kopplat till gällande regelverk samt terminologi och kodverk.

Beskrivning patientregistret: Under år 2007 påbörjade patientregistret ett projekt med att utreda möjligheterna till överföring av uppgifter från privata vårdgivare elektroniskt. Det finns nu en teknisk lösning för privata vårdföretagare att från journalsystemet elektroniskt överföra upp-

gifter till Socialstyrelsen. Företagen får en minskad administrativ börda när de kan överföra uppgifter elektroniskt direkt från journalsystemet.
Beskrivning medicinska födelseregistret: Rapportering av uppgifter till medicinska födelseregistret (MFR) sker idag huvudsakligen genom att uppgifterna skickas rekommenderat per post. Socialstyrelsen registrerar nästan 300 000 blanketter per år. Ett projekt för införande av ett nytt system påbörjades under vintern 2006/2007. Fram till september 2009 har sex landsting anslutit sig till den lösning som Socialstyrelsen har erbjudit. Det innebär att ca 35 procent av landets födslar rapporteras in på elektroniskt väg. Det finns intresse och kontakter på teknisk nivå för att ansluta ytterligare några kliniker.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Klinikerna får minskad administration, slipper portokostnader och gör tidsbesparingar när systemen är införda. Vinsterna med dessa system är att rapportering och uppdatering av registret går fortare och ger en bättre kvalitet på data.

Tidplan: Samtliga projekt för elektronisk inrapportering beräknas bli klara först efter år 2010.

2. Gemensam föreskrift för kvalitet och ledningssystem

Syfte: För att öka tydligheten så att alla verksamheter inser vikten av att ha ett fungerande ledningssystem samt att förenkla för verksamheter som utför insatser både inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården.

Beskrivning: Socialstyrelsen har under år 2009 studerat möjligheten att slå samman Socialstyrelsen föreskrifter (SOSFS 2005:12) om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården och Socialstyrelsen föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2006:11) om ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt socialtjänstlagen, lagen om vård av unga, lagen om vård av missbrukare och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade till en gemensam föreskrift.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Förenklingen kommer sannolikt att medföra minskade administrativa kostnader för berörda verksamheter.

Tidplan: Arbetet beräknas bli klart i juni 2011.

3. Revidering av föreskrifter och allmänna råd som berör döden

Syfte: Flera av föreskrifterna och de allmänna råden har många år på nacken och behöver uppdateras så att de överensstämmer med gällande bestämmelser och vad som i dag utgör vetenskap och beprövad erfarenhet samt utformas så att de kan föras in i ett ledningssystem.

Beskrivning: Socialstyrelsen har påbörjat en revidering av de fyra föreskrifter och allmänna råd som på ett eller annat sätt berör döden (Socialstyrelsens allmänna råd 1992:2 Livsuppehållande åtgärder i livets slutskede, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd [SOSFS 2005:10] om kriterier för bestämmande av människans död, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd [SOSFS 1996:29] om vissa åtgärder inom hälso- och sjukvården vid dödsfall, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd [SOSFS 1996:28] om kliniska obduktioner m.m.).

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Dessa revideringar kommer sannolikt att medföra att de administrativa kostnaderna minskar.

Tidplan: Revideringen sker löpande och enligt den föreslagna, ännu ej fastställda, tidplanen kommer revideringen av det första allmänna rådet bli klar omkring årsskiftet 2010/2011

4. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2000:1) om läkemedelshantering i hälso- och sjukvården

Syfte: Att förtydliga vilka yrkeskategorier som får hantera läkemedel och att förbättra rutinerna vid läkemedelshantering. Detta kommer att öka patientsäkerheten

Beskrivning: Föreskriften ska upphöra och ersättas med nya föreskrifter.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Det kommer sannolikt att medföra att de administrativa kostnaderna minskar.

Tidplan: Är ännu ej fastställd.

Statens folkhälsoinstitut

Inga åtgärder har rapporterats.

4.2.2 Övriga åtgärder som innebär en förändring i företagets vardag

Socialdepartementet

1. Projekt om IT-strategi för kommunerna

Syfte: Undersöka möjligheterna att anpassa den nuvarande IT-strategin för att bättre återspegla kommunernas behov av en välfungerande informationsförsörjning.

Beskrivning: Socialdepartementet kommer att leda en arbetsgrupp inom ramen för den Nationella IT-strategin. I arbetsgruppen kommer en undersökning ske av möjligheterna att anpassa strategin för att bättre återspegla kommunernas behov av en välfungerande informationsförsörjning avseende både den kommunala hälso- och sjukvården samt socialtjänstens olika verksamheter.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Projektet är i ett tidigt stadium och det är därför, för närvarande, inte möjligt att göra en närmare uppskattning av hur en eventuell kommunal IT-strategi skulle kunna påverka företagens administrativa kostnader. Ett rimligt antagande, bland annat utifrån den valfrihetsreform inom stöd, vård och omsorgstjänster som trädde ikraft den 1 januari 2009, är att antalet företag och idéburna organisationer, verksamma inom vård- och omsorgssektorn, kommer att öka framöver. Det innebär ett utökat informationsutbyte mellan kommunerna och de företag som är verksamma som utförare. Ett ändamålsenligt IT-stöd som möjliggör ett säkert och effektivt

utbyte av information är en förutsättning för att detta ska kunna genomföras till en låg administrativ kostnad för både företag och kommuner.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Syftet med IT-strategin är att genom ändamålsenligt IT-stöd underlätta kvalitetsutvecklingen och effektiviseringen av vården och omsorgen. Det innebär bland annat att personalen kan avsätta mindre tid till administration. Servicen kan då förbättras genom enkel tillgång till information och ökade möjligheter till kommunikation med vård- eller omsorgsgivare.

Tidplan: Projektet inleddes under år 2009 och arbetet beräknas inte bli klart under år 2010.

2. Försöksverksamhet med fritt val av hjälpmedel

Syfte: Att erbjuda brukare som så önskar att själva välja hjälpmedel och därmed även leverantör.

Beskrivning: Fritt val av hjälpmedel är en försöksverksamhet som genomförs under tre år. Hjälpmedelsinstitutet har en samordningsfunktion när det gäller uppdraget, vilket genomförs i tre landsting. Den brukare som väljer ett annat hjälpmedel än det som tillhandahålls av sjukvårdshuvudmännen ska erbjudas en rekvisition, som kan användas för köp, direkt från hjälpmedelsföretaget.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Om ett valfrihetssystem utökas till att omfatta hela landet kan det bidra till ökad konkurrens mellan olika företag och ge företagen en ökad möjlighet att prova ut och erbjuda lämpliga hjälpmedel.

Tidplan: Försöksverksamheten avslutades i december 2009 och en redovisning kommer att ske i slutet av februari 2010. Därefter kommer regeringen att ta ställning till om verksamheten ska utredas och permanentas.

3. Historisk inkomst som beräkningsunderlag för dag ersättningar

Se nedan i detta avsnitt under rubriken *Försäkringskassan*, underrubrik 1. *Historisk inkomst som beräkningsunderlag för dag ersättningar*.

4. Översyn av trygghetssystemen för företagare

Syfte: Regelverken rörande trygghetssystemen för företagare ska göras tydligare och bättre.

Beskrivning: Utredningen om trygghetssystem för företagare (N 2006:11) har haft i uppdrag att se över företagarnas försäkringsvillkor i trygghetssystemen och lämna förslag till hur regelverket ska kunna göras tydligare och bättre. En utgångspunkt för utredningen har varit att det ska skapas en ökad balans i villkoren för och behandlingen av företagare och anställda i trygghetssystemen. En annan utgångspunkt för utredningen har varit att förslagen ska vara enkla att hantera för försäkringstagarna och innebära så lite administration som möjligt både för försäkringstagarna och Försäkringskassan. Utredningen lämnade sitt betänkande Trygghetssystemen för företagare (SOU 2008:89) i oktober 2008. Betänkandet innehåller bl.a. ett antal förslag på

socialförsäkringsområdet. En interdepartemental arbetsgrupp har bildats inom Regeringskansliet för att arbeta vidare med utredningens förslag. **Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter:** Tydligare och bättre regler för företagare när det gäller trygghetssystemen. **Tidsplan:** Betänkandet bereds för närvarande i Regeringskansliet.

Försäkringskassan

1. Historisk inkomst som beräkningsunderlag för dag ersättningar

Syfte: Att bl.a. minska Försäkringskassans behov av att inhämta information från kunder och arbetsgivare och att förenkla administrationen hos Försäkringskassan. Ett ytterligare syfte är att få en avsevärt förbättrad kontroll av dag ersättningsbaserade förmånsutbetalningar genom säkrare underlag samt förbättringar av statistiken på vissa områden.

Beskrivning: I budgetpropositionen för år 2007 aviserade regeringen en övergång till ett system där en individs historiska inkomst ska användas för att fastställa ersättningar inom socialförsäkringen. SGI regleras i huvudsak i 3 kap. AFL. I de olika SGI-baserade dag ersättningarna finns även vissa bestämmelser som berörs. Försäkringskassan arbetar för närvarande med att ta fram en modell för automatberedning av sådana ärenden. I försäkringsärenden, där en individs inkomst behöver fastställas, måste Försäkringskassan idag ofta hämta uppgifter från arbetsgivaren. Försäkringskassan undersöker därför nu möjligheterna att använda uppgifter i Skatteverkets register vid fastställandet av en individs inkomst. Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Försäkringskassan bedömer de administrativa kostnader som är förknippade med företagens skyldighet att lämna uppgifter av olika slag till staten kommer att minska.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: En ordning med historisk inkomst förutsätter månatliga elektroniska överföringar av uppgifter från arbetsgivare till staten. Denna förändring bedömer Försäkringskassan som den enskilt största förbättringsåtgärden inom dag ersättningsområdet som kan göras. Den skulle medföra en ordning där man i det närmaste exakt kan vara säker på att individen har fått rätt belopp samt, efter en initial investering, leda till effektivitetsvinster för såväl försäkringsadministrationen som för arbetsgivare.

Tidplan: Försäkringskassan har under flera år bedrivit utredningsarbete avseende historisk SIG. En särskild utredare har tillsatts av regeringen för att utreda förutsättningarna för månatlig elektronisk överföring av löneuppgifter från arbetsgivare till staten (dir. 2009:91). För att nå de önskade effekterna fullt ut behövs av ny lagstiftning för SGI. Tidigas år 2013 bedöms den nödvändiga regleringen kunna vara på plats. Därefter krävs ytterligare tid för Försäkringskassan att genomföra de tekniska förändringar som krävs.

2. Registreringsrutin för E-blanketterna 101 – 103

Syfte: Att införa en elektronisk registreringsrutin avseende information om anställda som arbetar utomlands.

Beskrivning: Enligt ett föreliggande förslag till tillämpningsföreskrift till EG-föreskriften 883/2004 om samordning av de sociala trygghetssystemen ska all information mellan medlemsländerna i EU ske elektroniskt och informationen om utsändning m.m. ska finnas tillgänglig på begäran av den andra medlemsstaten. I dag saknas möjlighet att elektroniskt registrera information om anställda som är utsända för arbete i annat land, har dispens eller arbetar i två eller flera länder. Informationen skickas idag i pappersform till Skatteverket. Den nya registreringsrutinen innebär att informationen ska skickas elektroniskt dit. Informationen ska finnas tillgänglig för samtliga handläggare vid Försäkringskassan vid bedömning av försäkringstillhörighet.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Möjligheten för Försäkringskassan att snabbt ta fram aktuell information och att även kunna skriva ut en kopia av tidigare utfärdat intyg kommer att underlätta för arbetsgivarna att få behövlig information. Att informationen även kommer att skickas till Skatteverket elektroniskt innebär att Försäkringskassan och Skatteverket har identiska uppgifter, i stort sett samtidigt. En arbetsgivare kan således vid behov snabbt få aktuell information, oavsett om denne kontaktar Försäkringskassan eller Skatteverket.

Tidplan: Åtgärden anmäldes i rapporten 2007 för genomförande under 2008. Förbättringarna för företag vid ett genomförande har bedömts som marginella. Av resursskäl och mot bakgrund av de marginella förbättringar åtgärden väntas medföra har Försäkringskassan tvingats att nedprioritera genomförandet. Någon ny tid för genomförande har inte bestämts.

Läkemedelsverket

1. Förenklingar på läkemedelsområdet till följd av den reviderade ändringsföreskriften (kommissionens föreskrift 1234/2009).

Syfte: Genomföra förenklingar för de ansökande företagen.

Beskrivning: Läkemedelsverket avser, som ett led i regelförenklaringsarbetet, att genomföra dessa förenklingar tidigare än vad regelverket formellt kräver.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Förenkling för ansökande företag.

Tidplan: Ingen tidplan finns ännu.

Socialstyrelsen

1. Tillgängligare termer, klassifikationer och kodverk

Syfte: Att olika yrkesgrupper inom vård och omsorg använder sig av enhetliga och entydiga begrepp och termer samt klassifikationer eftersom det är en viktig grund för ändamålsenlig och säker dokumentation och kommunikation.

Beskrivning: Normerande och rekommenderade termer och begrepp inom Socialstyrelsens sektorsområde tillhandahålls för tillämpning inom

olika sakområden genom en särskild databas, termbanken, som görs tillgänglig på Socialstyrelsens webbplats. Målgruppsundersökningar visar att kännedomen och användningen av denna resurs är förhållandevis låg i vård- och omsorgsverksamheter, något som pekar på att tillgängligheten inte heller är optimal. Arbetet för att underlätta åtkomst och användning av dessa resurser fortsätter, bland annat genom den nya strategi för terminologiarbete som beslutades år 2008 och som genomförs löpande från år 2009.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Underlättar användningen av de termer och begrepp, kodverk etc. som rekommenderas, vilket ger större enhetlighet och säkerhet i dokumentation och kommunikation.

Tidplan: År 2009 togs en kommunikationsplan fram för att öka kännedomen om och användning av bl.a. termbanken hos målgrupperna. Arbetet genomförs löpande och beräknas bli klart först efter år 2010.

2. HOSP-registret

Syfte: Att öka tillgängligheten till de uppgifter som finns i registret.

Beskrivning: Socialstyrelsens register över hälso- och sjukvårdspersonal (HOSP-registret) omfattar all legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. För närvarande omfattas 21 yrkesgrupper av bestämmelserna om legitimation. Socialstyrelsen har påbörjat ett arbete för att utreda de juridiska förutsättningarna för att ge full offentlighet åt registeruppgifterna genom att ge allmänheten direktåtkomst till registret via en sökfunktion på Socialstyrelsens webbplats eller via någon annan teknisk lösning. Datainspektionen har i yttrande i september 2009 uttalat att den är av uppfattningen att förordningen (2006:196) om register över hälso- och sjukvårdspersonal (HOSPF) inte medger sådan direktåtkomst till uppgifterna i HOSP-registret. Socialstyrelsen utreder vilka förändringar som behöver göras i nämnda förordning för att möjliggöra den tänkta direktåtkomsten.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: En tillgänglighet via webben kommer underlätta för arbetsgivare, exempelvis vårdföretagare, att själva kontrollera behörigheter i registret.

Tidplan: Socialstyrelsens utredning beräknas bli klar under år 2010. Det är oklart om och när projektet kan bli klart. Förutsatt att nödvändiga förordningsförändringar kommer till stånd kan projektet bli klart först efter år 2010.

3. Sociala tillsynen överförs till Socialstyrelsen den 1 januari 2010

Syfte: Enklare och tydligare handläggning.

Beskrivning: Socialstyrelsen kommer att ha integrerad tillsyns- och tillståndsverksamhet.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Sammanslagningen av tillsynen på socialtjänsten och hälso- och sjukvårdens område förväntas innebära enklare och tydligare handläggning för enskilda verksamheter vid t.ex. tillståndsgivning.

Tidplan: Arbetet startar år 2010 och kommer att fortsätta under år 2011.

Statens folkhälsoinstitut

Inga åtgärder har rapporterats.

4.3 Åtgärder som genomförts 2010 eller som pågår och planeras genomföras 2010

4.3.1 Åtgärder som minskar de administrativa kostnaderna

Socialdepartementet

1. Regeringens proposition 2009/10:125, En ny alkohollag

Syfte: Förenkla regleringen i alkohollagen både språkligt och innehållsmässigt utan att göra avkall på det sociala skyddsintresset.

Beskrivning: Det sociala skyddsintresse som bär upp alkohollagen innebär att utrymmet för regelförenklingar är begränsat, särskilt när det gäller marknadsföring, försäljning och servering av alkoholdrycker. Med detta som bakgrund har regeringen strävat efter att så långt som möjligt modernisera och förenkla regelverket.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Cateringföretag får möjlighet till stadigvarande serveringstillstånd, vilket innebär en stor förenkling då de idag är hänvisade till att söka särskilt tillstånd för varje serveringstillfälle. Cateringföretagen kan göra sina inköp hos partihandlare på samma sätt som andra innehavare av stadigvarande serveringstillstånd och är inte som idag enbart hänvisade till Systembolaget för inköp av alkoholdrycker. När det gäller handel med teknisk sprit och alkoholhaltiga preparat samt tillverkning av sprit och alkoholdrycker innebär förslagen i detta lagstiftningsärende uppenbara regelförenklingar och minskade administrativa kostnader för företagen. Förenklingarna består bl.a. i att de särskilda tillstånden för försäljning eller inköp av teknisk sprit tas bort, att handeln med alkoholhaltiga preparat ska vara utan krav på införseltillstånd eller godkännande samt att tillstånden för tillverkning av sprit och alkoholdrycker samt för försäljning eller inköp av teknisk sprit tas bort. I departementspromemorian (Ds 2009:32) om teknisk sprit m.m., som legat till grund för vissa av förslagen i propositionen, redovisas de administrativa kostnader som denna tillståndshandling innebär för företagen. Sammantaget är det framför allt förslaget att avskaffa kravet på tillstånd för handel med teknisk sprit som kommer att innebära en stor lättnad för företagen. Enligt Tillväxtverkets beräkningar uppgick 2008 den administrativa kostnaden för företagen för första-gångsansökningar och förnyanden totalt till ca 12,7 miljoner kronor, utöver de avgifter som företagen är ålagda att betala. Även de kostnader som hänger samman med dagens krav på införseltillstånd och god-

kännande av alkoholhaltiga preparat kommer att minska väsentligt. Här bör dock påpekas att FHI enligt propositionens förslag ges ansvar för att ta fram föreskrifter på området vilket kan komma att ställa krav på företagen även inom den nya ordningen.

Förväntade effekter i övrigt för företagen och övriga effekter: Flera av förslagen i propositionen innebär förändringar och förtydliganden som efterfrågats av näringsidkarna. Regeringen föreslår t.ex. att kraven som ställs på köksutrustning och matutbud för att få serveringstillstånd förändras så de blir bättre anpassade till den utveckling som skett i samhället vad gäller ny matkultur och ny köksutrustningsteknik. Det ges möjlighet för flera serveringsställen att utnyttja ett gemensamt serveringsutrymme och den som har tillstånd att servera spritdrycker får möjlighet att inom ramen för detta krydda brännvin för servering som snaps i den egna verksamheten. Lagen förtydligas så det tydligt framgår att rumsservering är tillåten för hotell som i sina lokaler bedriver restaurangverksamhet med serveringstillstånd.

Tidplan: Den nya alkohollagen föreslås träda i kraft den 1 juli 2010, utom vad avser bestämmelserna om teknisk sprit och alkoholhaltiga preparat, som föreslås träda i kraft den 1 januari 2011.

2. Projekt om valfrihetssystem

Syfte: Att underlätta för kommuner och landsting att sätta upp korrekta förfrågningsunderlag.

Beskrivning: Socialstyrelsen planerar ett projekt med anledning av en ny lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). LOV reglerar vad som ska gälla för de kommuner och landsting som vill konkurrenspröva kommunala och landstingskommunala verksamheter genom att överlåta valet av utförare av stöd, vård- och omsorgstjänster till brukaren eller patienten. Projektets syfte är att underlätta för kommuner och landsting att sätta upp korrekta förfrågningsunderlag som ska göra det möjligt för alla leverantörer att ansöka om att delta i valfrihetssystem. Den enskilde kommer att kunna välja bland samtliga leverantörer som uppfyller uppsatta krav.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Företagens möjligheter att delta på lika villkor i upphandlingarna underlättas.

Tidplan: Projektet pågår fortlöpande under åren 2009 – 2010.

Försäkringskassan

Inga åtgärder har rapporterats.

Läkemedelsverket

1. Ändringar av EU-direktiv för medicintekniska produkter

Syfte: I huvudsak förtydliganden av tidigare krav.

Beskrivning: Två av de tre EU-direktiv som utgör grunden för det svenska regelverket för medicintekniska produkter har genomgått en omfattande revision i ett ändringsdirektiv (2007/47/EG) som gäller sedan oktober 2007.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: I de tre fall där direktivet medger en nationell anpassning av lagstiftningen har Sverige valt att avstå i de två fall som handlar om att kräva registrering av medicintekniska produkter i klasserna IIa, IIb och III samt s.k. specialanpassade produkter som sätts ut på den egna marknaden.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Direktivet har medfört omfattande ändringar i Läkemedelsverkets föreskrifter LVFS 2003:11 och LVFS 2001:5. Ändringsföreskrifterna har remissbehandlats och publicerats under 2009. Ändringarna träder i kraft den 21 mars 2010 och är i huvudsak förtydliganden av tidigare krav. Några specifika nationella tillägg har inte införts i den svenska lagstiftningen om medicintekniska produkter.

Tidplan: Ändringarna träder i kraft den 21 mars 2010.

2. Ersätta de särskilda föreskrifter som reglerar skyldigheter för tillverkare på medicinteknikområdet att anmäla olyckor och tillbud (LVFS 2001:8) med en mer tillgänglig vägledning.

Syfte: Att underlätta företagens informationsbehov.

Beskrivning: Upphäva de särskilda föreskrifter som reglerar tillverkarnas skyldigheter att anmäla olyckor och tillbud (LVFS 2001:8) och ersätta dessa med en mer tillgänglig vägledning.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Det torde medföra en minskad administrativ kostnad för att finna relevant information.

Tidplan: Planeras träda ikraft under år 2010.

Socialstyrelsen

Det regelförenklingsarbete som inleddes under år 2007 och som har redovisats i föregående års rapporteringar är långsiktigt. Nedan redovisas sådant arbete som beräknas bli klart under år 2010.

1. Elektronisk inrapportering till dödsorsaksregistret

Syfte: Att förbättra och förenkla inrapporteringen till de nationella registren vid Socialstyrelsen så att registreringsbördan i vården blir så liten som möjligt.

Beskrivning: En webblösning för inrapportering av dödsorsaksintyg till dödsorsaksregistret har utvecklats. Det nya systemet ska vara klart och i drift i början av år 2010. När systemet är i drift kommer uppskattningsvis ca. 20 procent av dödsorsaksintygen att rapporteras elektroniskt. Ett arbete med s.k. "rivifiering" av dödsorsaksintyget har påbörjats och väntas kunna avslutas första kvartalet 2010. RIV står för "Regelverk för interoperabilitet inom vård och omsorg". Syftet med RIV är att skapa metodanvisningar för beskrivning och strukturering av information. Vid elektroniskt informationsutbyte mellan två eller flera parter måste informationen specificeras väl. Det är t.ex. nödvändigt att en remiss har en struktur och ett innehåll som gör att mottagare kan tolka informationen

korrekt. Det krävs att ingående parter uppfattar termer och begrepp samt att informationen utväxlas i överenskommet format.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Klinikererna får en minskad administration och gör tidsbesparingar när systemet är infört. Vinsterna med system är även att rapportering och uppdatering av registret går fortare samt att kvaliteten blir bättre. Kostnaden för att införa systemet är mycket låg för klinikerna.

Tidplan: Webblösningen ska vara färdig i början av år 2010 och färdigställande av "rivifieringen" av dödsorsaksintyget ska bli klart under våren 2010.

2. Inrapportering av uppgifter till läkemedelsregistret

Syfte: Att förbättra och förenkla inrapporteringen till det nationella registret vid Socialstyrelsen så att registreringsbördan i vården blir så liten som möjligt.

Beskrivning: Socialstyrelsens läkemedelsregister byggs i sin helhet upp av information som levereras från Apoteket AB. Apotekets ombildning innebär att det nya bolaget, Servicebolaget, som kommer att hantera de data som krävs till Socialstyrelsens läkemedelsregister arbetar för att kunna driftsätta ett elektroniskt rapporteringssystem. Vilken metod som ska användas diskuteras nu.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Vinsterna med ett system är att rapportering och uppdatering av registret går fortare samt att kvaliteten blir bättre.

Tidplan: Arbetet fortsätter och beräknas kunna avslutas under år 2010.

3. Reviderad föreskrift om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende

Syfte: Att förtydliga regelverket och göra det enklare för heroinmissbrukare att få tillgång till läkemedelsassisterad behandling.

Beskrivning: Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2004:8) om läkemedelsassisterad underhållsbehandling vid opiatberoende utgår och ersätts med en ny. föreskrift. De gamla föreskrifterna revideras och ersätts med en ny.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Med stor sannolikhet kommer det att medföra att de administrativa kostnaderna för berörd verksamhet kommer att minska.

Tidplan: Beslutades i december 2009 och träder i kraft den 1 mars 2010.

4. Översyn av föreskrifter bl.a. avseende kliniska prövningar

Syfte: Förenkling av bestämmelserna i föreskrifterna.

Beskrivning: Kliniska prövningar av veterinära läkemedel regleras i Läkemedelsverkets föreskrifter och allmänna råd (LVFS 1996:17) om klinisk läkemedelsprövning. Innan den 1 maj 2004, då Läkemedelsverkets föreskrifter och allmänna råd (LVFS 2003:6) om klinisk prövning av läkemedel för humant bruk trädde i kraft, omfattade föreskrifterna även humanläkemedel. Eftersom området inte är harmoniserat på EU-nivå finns möjlighet att besluta nationella regler.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter:

Föreskrifterna är inte särskilt anpassade till prövning av veterinärläkemedel och behöver därför ersättas med ett mer ändamålsenligt regelverk. Vid arbetet med nya föreskrifter bör särskilt beaktas förutsättningarna för förenkling av regelverket.

Tidplan: En översyn av verkets föreskrifter avseende kliniska prövningar har inte kunnat prioriteras under år 2008, men kommer att färdigställas under år 2009.

*Statens folkhälsoinstitut***1. Total genomgång av Statens folkhälsoinstituts föreskrifter och allmänna råd samt framtagandet av mallar för lagerjournaler**

Syfte: Uppdaterade och ändamålsenliga föreskrifter och allmänna råd.

Beskrivning: Tillsynsenheten kommer år 2009 tillsammans med verksamheten att inleda ett omfattande utvecklingsarbete gällande föreskrifter och allmänna råd. Flera av föreskrifterna är i tvingande behov av ändringar, andra behöver ses över för att de ska vara ändamålsenliga och i samklang med de förändringar som skett i samhället och på institutet. Det finns även ett behov av att fundera kring vissa av föreskrifterna ur ett regelförenklingsperspektiv – vilka uppgifter behövs och hur ofta? I detta sammanhang kommer institutet även att samråda med näringslivet, särskilt då vad gäller framtagandet av mallar för lagerjournalföring.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: I nuläget är det omöjligt att beräkna eventuella effekter för företagen.

Regelförenklingsperspektivet är dock mycket viktigt, när detta inte kolliderar med skyddsintressen.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Ändamålsenliga föreskrifter.

Tidplan: Arbetet kommer att inledas under år 2009 och beräknas pågå under flera år. Tidplanen kommer givetvis att påverkas av resultatet av de utredningar som pågår på institutets område.

2. Vidareutveckling av Handbok alkohollagen

Syfte: Att fortsätta utveckla och uppdatera Handbok alkohollagen för att öka nyttan och användbarheten.

Beskrivning: Statens folkhälsoinstitut kommer att ta fram en åtgärdsplan, göra uppdateringar av handboken samt skriva nya avsnitt i denna.

Hur åtgärden påverkar företagens administration på företagens administrativa kostnader: Företagens administrativa kostnader för att ta reda på vilka regler som gäller minskar om företagen på ett enkelt sätt kan få tillgång till bra information.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter:

Handboken är även en viktig informationskälla för såväl myndigheter som allmänhet.

Tidplan: Arbetet är fortlöpanande. Ett större arbete kommer dock att inledas under år 2009 i samband med att institutets föreskrifter och allmänna råd ses över.

3. Nytt informationsmaterial om tobak m.m.

Syfte: Bättre tillsyn på tobaksområdet. Bättre information till företagare som säljer tobaksprodukter.

Beskrivning: Inom tobaksområdet har Statens folkhälsoinstitut påbörjat ett arbete med att ta fram mallförslag till anmälningsblanketter och egentillsynsprogram samt informationsmaterial, som bl.a. kommunerna kan använda i sin verksamhet. Arbetet sker i samarbete med företrädare för andra myndigheter. Bakgrunden till att detta arbete påbörjats är önskemål från såväl kommuner och länsstyrelser som synpunkter inkomna från företagare i det pågående regelförenklingsarbetet. Det ska dock påpekas att huvudsyftet med detta arbete inte är att förenkla för företagen utan att få till en bättre samordning och tillsyn.

Hur åtgärden påverkar företagens administration på företagens administrativa kostnader: Genom att ett bra informationsmaterial tas fram bör träffsäkerheten öka vid bl.a. ålderskontroller. Därmed undviks att företagare blir föremål för viten, förelägganden eller förbud.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Informationsmaterialet ger en ökad tydlighet och transparens kring företagarnas skyldighet enligt tobakslagen och skapar även en förståelse för varför tobakslagen, som är en skyddslagstiftning, finns till. Företagares kontakter med myndigheterna förenklas och materialet bidrar till en sundare konkurrens.

Tidplan: Arbetet har påbörjats under 2008 och slutförs under våren 2009.

4. Enklare rapportering av tillstånd enligt alkohollagen

Syfte: Statens folkhälsoinstitut genomför ett utvecklingsarbete av ett nytt centralt register och IT- stöd för statistikrapporter. Detta arbete kommer att medföra en förenkling av arbetet för företagarna, kommuner och myndigheter. Allmänheten kan, vidare, på ett enklare sätt få tillgång till offentliga uppgifter. Kvaliteten på aktuella uppgifter kommer också att öka.

Beskrivning: Institutet ska föra ett centralt register över alla tillstånd som beviljats enligt alkohollagen och ansvarar för att sammanställa statistik på området. Institutet kommer bl.a. att se över inrapporteringen av statistikuppgifter som sker från partihandlare/tillverkare samt från restaurangföretag. De senare rapporterar idag en gång per år på blanketter som postas via kommunerna till institutet. Partihandlare/tillverkare rapporterar idag till institutet en respektive två gånger per år, beroende på vilket tillstånd det är fråga om. En genomgång för att förenkla inrapporteringen för företagarna kommer att göras på så sätt att myndigheten ser över både vilka uppgifter som ska lämnas och hur blanketter och anvisningar kan förenklas. Institutet avser även att göra en genomgång av gällande föreskrifter på området för att se om något informationskrav skulle kunna tas bort, exempelvis kravet på månadsvis rapportering i 3 § FHIFS 2002:8. Dessutom bör företagarna även ges en möjlighet att kunna rapportera statistikuppgifter elektroniskt och ta del av

sina inrapporterade uppgifter tidigare år etc. Institutet inför även ett stöd för hantering av e-legitimationer.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Om företagens inrapportering förenklas, samtidigt som det införs en möjlighet till elektronisk rapportering, och företagen dessutom kan ta del av sina tidigare inrapporterade uppgifter, torde det innebära en minskning av företagens administrativa kostnader inom detta område. Kommunala alkoholhandläggare behöver inte hantera pappersutskick och kan direkt från institutets system se eller ladda ner rapporterna i sina egna system. På institutet rationaliseras flertalet processer och myndigheten kan då koncentrera sig på datakvaliteten i systemet. Datakvaliteten ökar direkt i samband med att man vid elektronisk inrapportering kan göra felkontroller. I utvecklingsarbetet ingår även att se över en automatisk överföring till Skatteverkets Puma-system samt att möjliggöra att registerutdrag kan beställas och skickas per automatik till den som har rätt att erhålla sådana. Av de beräkningar som Nutek hittills gjort synes ingen minskning av företagens administrativa kostnader ha skett. Institutets förhoppning är dock att en sådan förändring sker när utvecklingsarbetet är avslutat.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Den enklare rapporteringen kommer att medföra en förenkling av arbetet även för kommuner och myndigheter. Vidare kommer denna att leda till att allmänheten på ett enklare sätt kan få tillgång till offentliga uppgifter.

Tidplan: Nytt tillståndsregister infördes i december 2007 och ersatte då restaurangregistret. Vidareutveckling av registret sker under 2008 och arbetet beräknas vara klart under 2009. Samtliga serveringstillstånd finns nu lagrade och tillståndshavare erbjuds att registrera restaurangrapporter via webben. Från och med december 2008 finns även alla tillverknings-, partihandels- och inköpstillstånd lagrade. Sedan början av år 2008 ger institutet möjlighet för restauranger, partihandlare och tillverkare att rapportera in via webben. Informationsutbyte sker med kommuner och Skatteverket. Allmänheten ges möjlighet att ladda ned information om tillstånd, vilket utgör offentliga uppgifter.

5. Genomgång av ansökningsblanketter på alkoholområdet för tillverknings- och inköpsärenden och därtill hörande information på hemsidan

Syfte: Att göra institutets ansökningsblanketter enklare och att förbättra användarvänligheten samt ge bättre information till de företag som avser ansöka om tillverknings- eller inköpstillstånd.

Beskrivning: Institutet har gjort en genomgång av befintliga ansökningsblanketter för att förenkla dem. Institutet har även sett över den information som lämnas till dem som avser att ansöka om tillverknings- och inköpstillstånd. Institutet har i detta arbete tagit hänsyn till synpunkter från företagare som tipsat om förbättringsåtgärder gällande blanketter och uppgifter på myndighetens hemsida, bl.a. handledningarna.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: De förenklade ansökningsblanketterna och den förbättrade användarvänligheten medför sannolikt minskade administrativa kostnader för företagen.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Det blir enklare för företagen att ta reda på vilka regler som gäller och vilken myndighet de ska vända sig till i olika frågor. Ansökningsförfarandet har blivit mer effektivt.

Tidplan: Genomgången var klar 2008.

6. Handbok om tobakslagen

Syfte: Att samla relevant information om tobakslagen på ett ställe och på ett användarvänligt sätt i en handbok anpassad till bl.a. företagare.

Beskrivning: Statens folkhälsoinstitut har publicerat en webbaserad handbok om tobakslagen. Denna handbok är en så kallad lots som gör det enklare för företagare att söka myndighetsinformation. I handboken redogörs för olika frågor och lagstiftning. Den lotsar även vidare till t.ex. Arbetsmiljöverket eller Konsumentverket i de fall då det är de myndigheterna som handlägger just den specifika frågan som efterfrågas. Den webbaserade handboken Tobakslagen är tänkt att ge en ökad tillgänglighet för företagen eftersom det är enklare att söka efter information under respektive paragraf i tobakslagen.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Företagens administrativa kostnader för att ta reda på vilka regler som gäller och vilken myndighet de ska vända sig till i olika frågor bör minska när all information finns samlad på ett ställe. Minskningens storlek är dock svår att beräkna i nuläget.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Övriga förväntade användare (exempelvis privatpersoner, organisationer och andra myndigheter) kommer att få bättre och mer tillgänglig information.

Tidplan: Handboken publicerades under våren 2008.

7. Omarbetning av föreskrifterna om undantag från kravet på tillstånd enligt lagen (1999:42) om förbud mot vissa hälsofarliga varor

Syfte: Att med bibehållen kontroll underlätta hanteringen av beredningar som innehåller gammabutyrolakton (GBL) och/eller 1,4-butandiol (1,4-BD).

Beskrivning: Statens folkhälsoinstitut har omarbetat föreskrifterna om undantag från kravet på tillstånd enligt lagen om förbud mot vissa hälsofarliga varor (FHIFS 2006:1) med syfte att med bibehållen kontroll underlätta hanteringen av beredningar som innehåller gammabutyrolakton (GBL) och/eller 1,4-butandiol (1,4-BD). Ansvaret för bedömningen av om sådan beredning uppfyller kraven för undantag från tillståndsplikt ligger nu på den som hanterar beredningen. Företaget självt har normalt den bästa kunskapen om sin egen produkt och om den är beredd på ett sådant sätt att GBL och/eller 1,4-BD inte lätt kan användas eller utvinnas genom metoder som är lättillgängliga eller ekonomiskt fördelaktiga.

Webbaserade ansökningsformulär har införts och informationen har förbättrats för företagen.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Åtgärden leder till förenklingar eftersom ansökningsförfarandet för företagen i vissa fall helt bortfaller. Genom att webbaserade ansökningsformulär införts och informationen förbättrats för företagen minskar företagens administrativa kostnader.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Åtgärden kan komma att innebära ett ökat behov av tillsyn från myndighetens sida.

Tidplan: De nya föreskrifterna (FHIFS 2007:1) trädde i kraft den 1 juli 2007.

8. Vidareutveckling av ansökningsförfarandet avseende hälsofarliga varor

Syfte: Att fortsätta utveckla ansökningsförfarandet med målet att handläggningen ska bli effektivare.

Beskrivning: Statens folkhälsoinstitut har gått igenom ansökningsformulären för att möjliggöra en elektronisk lösning för en ansökan enligt förordningen (1999:58) om förbud mot vissa hälsofarliga varor. Institutet har även sett över delegeringsordningen för att effektivisera handläggningen tidsmässigt. Institutet kommer vidare att överväga om dokumenterade egeninspektioner kan tillämpas inom området för att underlätta förfarandet för såväl institutet som företagen.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Om företagets inrapportering förenklas genom ett införande av en möjlighet att ansöka på elektronisk väg och delegeringsordningen ses över torde det innebära en minskning av företagets administrativa kostnader inom detta område.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Kortare handläggningstider.

Tidplan: Ansökningsformulären finns nu i elektronisk form och delegeringsordningen har setts över. Ansökan måste dock, för närvarande, skickas in manuellt eftersom möjlighet till elektroniska signaturer ännu saknas.

4.3.2 Övriga åtgärder som innebär en förändring i företagets vardag

Socialdepartementet

1. Ett högkostnadsskydd för företagare

Syfte: Högkostnadsskydd för företagare.

Beskrivning: Regeringen har i budgetproposition 2009/10.1 aviserat att den under första halvåret 2010 kommer att föreslå att den nuvarande frivilliga försäkringen mot kostnader för sjuklön ska ersättas med ett generellt högkostnadsskydd som omfattar alla arbetsgivare. Förslaget är ut-

format på så sätt att en arbetsgivare vars kostnader för sjuklön under ett kalenderår överstiger två och en halv gånger den beräknade genomsnittliga årliga sjuklönekostnaden i procent för samtliga arbetsgivare ska kunna få ersättning från sjukförsäkringen enligt lagen (1962:381) om allmän försäkring för överskjutande del av sjuklönekostnaden.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Skydd mot höga sjuklönekostnader.

Tidplan: Högkostnadsskyddet är tänkt att träda i kraft den 1 juli 2010.

Försäkringskassan

Inga åtgärder har rapporterats.

Läkemedelsverket

Inga åtgärder har rapporterats.

Socialstyrelsen

1. Upprättad checklista

Syfte: Att underlätta för kommuner och landsting att sätta upp korrekta förfrågningsunderlag som ska göra det möjligt för alla leverantörer att ansöka om att delta i valfrihetssystem och att den enskilde kommer att kunna välja bland samtliga leverantörer som uppfyller uppsatta krav.

Beskrivning: Checklistan ska göra det möjligt för kommuner och enskilda verksamheter att se vilka kriterier som ställs på olika verksamheter i samband med förfrågningsunderlag enligt lagen om valfrihetssystem (LOV).

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Den torde underlätta hanteringen för kommuner och landsting och även för den enskilde vårdgivaren att se vilka krav som ställs.

Tidplan: Klart under första kvartalet 2010.

2. Upprättad lista över föreskrifter och allmänna råd

Syfte: Att förtydliga och underlätta för enskilda verksamheter att se vad som krävs inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården vid t.ex. tillståndsgivning.

Beskrivning: En lista över föreskrifter och allmänna råd som kan bli aktuella för olika verksamheter inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska tas fram.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Den torde underlätta överskådligheten för aktörerna på områdena.

Tidplan: Klart under första kvartalet 2010.

3. Översyn av publikationer och ny webb

Syfte: Att underlätta för näringslivet, tillsynsmyndigheterna samt allmänheten att inhämta aktuell information.

Beskrivning: Socialstyrelsen har under år 2008 påbörjat en översyn av samtliga publikationer och annat informationsmaterial samt även strukturen på webbplatsen.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Tillgängligare information får antas gagna näringslivet och den operativa tillsynen.

Tidplan: Pågår fortlöpande under år 2010.

4. Konsolidering av författningar och allmänna råd

Syfte: Att den som söker Socialstyrelsens föreskrifter eller allmänna råd på webbplatsen inte särskilt ska behöva söka efter eventuella ändringar i en eller flera ändringsförfattningar utan alltid ha tillgång till en uppdaterad (konsoliderad) grundversion av författningen som innehåller gjorda ändringar i föreskrifter eller allmänna råd.

Beskrivning: Socialstyrelsens arbetar med att konsolidera författningarna på Socialstyrelsens webbplats.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Kan på sikt ge enklare och mer lättillgängligt regelverk.

Tidplan: Pågår fortlöpande under år 2010.

5. Införande av generell IT- lösning

Syfte: Förbättrad kommunikation och minskad administration.

Beskrivning: Ett arbete har påbörjats att tillsammans med Sveriges kommuner och landsting ta fram en generell IT- kommunikationslösning mellan vården och myndigheterna.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Förbättrad kommunikation och minskad administration för företagen.

Tidplan: Arbetet pågår under åren 2009-2010.

Statens folkhälsoinstitut

Inga åtgärder har rapporterats.

4.4 Åtgärder som genomförts fram till och med 2009

4.4.1 Åtgärder som minskar de administrativa kostnaderna

Socialdepartementet

1. Fritt val inom äldre- och handikappomsorgen

Syfte: Ökad valfrihet inom äldre- och handikappomsorgen.

Beskrivning: Lagen om valfrihetssystem (LOV) infördes den 1 januari 2009. Lagen reglerar vad som ska gälla för de kommuner och landsting

som vill konkurrenspröva sina verksamheter genom att överlåta valet av utförare av stöd, vård- och omsorgstjänster till brukaren eller patienten. Valfrihetssystem enligt LOV är ett alternativ till upphandling enligt lagen (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU). Huvudsyftet med LOV är att öka valfriheten för enskilda brukare och patienter inom vård och omsorg. Det förutsätter en ökad mångfald av utförare, avseende både driftsform, storlek och inriktning. Regeringen har vidtagit olika åtgärder för att stimulera kommuner att införa valfrihetssystem och för att stimulera fler att etablera och driva verksamhet inom vård och omsorg. Lagen är konstruerad så att det ska vara lika villkor för alla utförare. Kommunen eller landstinget, som beslutat att inrätta valfrihetssystem, ska löpande annonsera på en nationell webbplats hos Kammarkollegiet. Annonserna är samlade på ett ställe, enkelt och kostnadsfritt att ta del av, för att förenkla för de företag som överväger att ansöka om att delta i valfrihetssystemet. Företaget kan när som helst ansöka om att få delta i systemet, man behöver inte invänta en ny offentlig upphandling. I annonsen ska man kunna se kommunens förfrågningsunderlag och vilka krav kommunen/landstinget ställer på utförarna för att de ska bli godkända.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Lagen innebär framför allt en utvidgad marknad och större möjligheter för företag att vara leverantörer till offentlig sektor. Lagens utformning innebär dock också en förenkling och leder till lägre administrativa kostnader i jämförelse med en upphandling enligt LOU. Villkoren för att bli godkänd framgår i förfrågningsunderlaget och den som ansöker om att bli leverantör behöver inte formulera ett anbud, vilket kan kosta mycket tid och pengar i en traditionell upphandling enligt LOU.

Effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Bättre marknads-möjligheter, effektivisering och kvalitetsförbättringar genom ökad konkurrens, bättre arbetsvillkor för personalen samt större lyhördhet gentemot brukare och patienter.

Tidplan: Lagändringen trädde i kraft den 1 januari 2009.

2. Ändring i avtalet mellan Staten och Systembolaget Aktiebolag

Syfte: Att uppnå en snabbare och effektivare ärendehantering hos Allkohol- och läkemedelssortimentsnämnden.

Beskrivning: Enligt 1 § förordningen med instruktion för Alkohol- och läkemedelssortimentsnämnden har nämnden till uppgift att pröva följande beslut som det i alkohollagen omnämnda detaljhandelsbolaget fattat enligt det avtal som upprättats enligt 5 kap. 1 § alkohollagen, nämligen beslut varigenom bolaget 1. avvisat viss alkoholdryck från sitt sortiment, eller 2. avfört viss alkoholdryck ur sitt sortiment. I avtalet mellan staten och Systembolaget talas om bolagets sortiment. Regeringen har beslutat att bemyndiga äldre- och folkhälsoministern, eller den hon sätter i sitt ställe, att underteckna avtal mellan Systembolaget AB och staten. De nya skrivningarna i avtalet innebär bland annat ett tydliggörande av definitionen av vilka produkter som tillhör bolagets sortiment – ett tydliggörande i syfte att säkerställa att beslut varigenom

bolaget avvisat viss alkoholdryck, eller avfört viss alkoholdryck, också från det tillfälliga sortimentet, ska kunna bli föremål för prövning av Alkohol- och läkemedelssortimentsnämnden.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: I syfte att minska den administrativa bördan ska en ny översyn av instruktionen göras för att pröva om någon ytterligare förändring kan göras för att underlätta prövningen i nämnden och därmed förkorta handläggningstiden för leverantörerna.

Tidplan: Ett nytt avtal tecknades den 12 november 2007.

3. Avskaffande av arbetsgivares skyldighet att utföra rehabiliteringsutredningar

Syfte: Att förtydliga ansvarsfördelningen och effektivisera insatserna för den enskilde. Företagens administrativa kostnader förmodas även minska.

Beskrivning: Regeringen föreslog i prop. 2006/07:59 att arbetsgivarnas skyldighet att genomföra rehabiliteringsutredningar i enlighet med 22 kap. 3 § lagen (1962:381) om allmän försäkring skulle avskaffas.

Riksdagen antog förslaget i maj 2007 (SFS 2007:289). Lagändringen trädde i kraft den 1 juli 2007. Således föreligger inte längre någon skyldighet för arbetsgivare att genomföra rehabiliteringsutredningar.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Enligt Nuteks beräkningar av näringslivets kostnader på arbetsrättsområdet innebär rehabiliteringsutredningarna en administrativ kostnad för företagen om cirka 19,5 miljoner kronor om året (R 2006:03). När nu arbetsgivarnas skyldighet att genomföra rehabiliteringsutredningar avskaffats bör företagens administrativa kostnader således minska med en summa i samma storleksordning.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Många sjukskrivningar karaktäriseras av en komplex problembild och regeringen har bedömt att arbetsgivare ofta saknar den kompetens och medicinsk information som krävs för att på kort tid och på ett bra sätt genomföra en rehabiliteringsutredning. Få rehabiliteringsutredningar har inkommit till Försäkringskassan i tid och många av utredningarna har haft lågt informationsvärde. Detta kan resultera i förlängda sjukskrivningstider, felaktiga ställningstaganden avseende rehabiliteringsåtgärder och att Försäkringskassans arbete försvåras och fördröjs. Genom att arbetsgivarnas skyldighet att genomföra rehabiliteringsutredningar har avskaffats och ansvaret för att behovet av rehabilitering snarast klarläggs har samlats hos Försäkringskassan ökar förutsättningarna för att mer effektiva rehabiliteringsåtgärder vidtas och att sjukskrivningarna därmed kan kortas. Arbetsgivaren ska dock även fortsättningsvis lämna erforderliga upplysningar för att den försäkrades rehabiliteringsbehov snarast ska kunna kartläggas av Försäkringskassan.

Tidplan: Lagändringen trädde i kraft den 1 juli 2007.

4. Utökade möjligheter för arbetsgivare att begära läkarintyg från arbetstagare i samband med sjukfrånvaro

Syfte: Att ge arbetsgivare bättre förutsättningar att uppmärksamma anställdas frånvaro och kontrollera bakomliggande faktorer.

Beskrivning: I en promemoria som remitterades under våren 2007 (S2007/2145/SF) föreslogs att alla arbetsgivare ska få möjlighet att, i särskilda fall och direkt till arbetstagaren, begära att denne styrker sin nedsättning av arbetsförmåga redan innan den sjunde kalenderdagen efter dagen för sjukanmälan. Efter att ha inhämtat Lagrådets yttrande föreslog sedan regeringen i prop. 2006/07:117 att arbetsgivare skulle ges dessa utökade möjligheter. Förslaget innebar en ändring av 2 § samt införande av en ny paragraf, 10 a §, i lagen (1991:1047) om sjuklön. Riksdagen har den 14 november 2007 antagit förslaget och lagändringen trädde i kraft den 1 januari 2008 och ska tillämpas på en sjuklöneperiod som börjar efter ikraftträdandet.

Hur åtgärden påverkar administrativa kostnader: Enligt de bestämmelser som gällde fram till årsskiftet 2007/2008 var arbetstagare skyldiga att inkomma med läkarintyg från och med den sjunde kalenderdagen räknat från den dag då arbetstagaren sjukanmäldes. Flera arbetsgivare har dock haft möjlighet att, i särskilda fall, begära läkarintyg tidigare än så, antingen genom stöd av kollektivavtal eller genom utredning och föreläggande från Försäkringskassan. Genom lagändringen torde företagens administrativa kostnader reduceras eftersom kravet på stöd i kollektivavtal, alternativt kontakter med Försäkringskassan och väntan på beslut om läkarintygsföreläggande har tagits bort. Denna bestämmelse i lagen om sjuklön har inte mätts av Nutek. Det finns därför inte tillräckligt underlag för att kvantifiera vad den förväntade minskningen av företagens administrativa kostnader kan uppgå till.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: En arbetsgivare kan av flera skäl vara i behov av ett läkarintyg som visar nedsättning av den anställdes arbetsförmåga redan den första sjukdagen i en sjukperiod. Ett läkarintyg kan t.ex. underlätta för en arbetsgivare att ta ställning till en anställds behov av rehabilitering eller behovet av arbetsplatsanpassning. En möjlighet för arbetsgivaren att begära läkarintyg vid denna tidigare tidpunkt kan således exempelvis leda till att en anställds behov av rehabilitering och arbetsplatsanpassning upptäcks i ett tidigare skede än vad som varit fallet tidigare.

Tidplan: De nya reglerna trädde i kraft den 1 januari 2008.

Försäkringskassan

1. Nordisk socialförsäkringsportal på Internet

Syfte: Underlätta inhämtandet av information på socialförsäkringsområdet för medborgare i Norden.

Beskrivning: Regeringen har gett Försäkringskassan i uppdrag¹ att i samverkan med övriga nordiska länder skapa en portal som ska ge övergripande information om regler på socialförsäkringsområdet på ett

lättillgängligt sätt. Informationen ska finnas tillgänglig på de nordiska språken och på engelska.

Förväntade effekter i övrigt för företagen och övriga effekter: Portalen kommer att utgöra ett lättillgängligt medel för arbetsgivare att få information om vilket lands lag som gäller i det enskilda fallet, t.ex. i förhållande till s.k. gränsarbetare, dvs. anställda som bor i en medlemsstat, men som arbetar regelbundet i en annan medlemsstat. I detta fall kan arbetsgivare få information om till vilken medlemsstat sociala avgifter ska betalas.

Tidplan: Portalen har införts under år 2008.

2. Förbättrade och utökade självbetjäningstjänster för arbetsgivare

Syfte: Att arbetsgivare på ett enklare sätt ska kunna administrera de anställdas sjukfrånvaro och få en bättre överblick över anställdas frånvaro såväl i det aktuella fallet som sett över tid vilket bör leda till att sjukfrånvarotiden förkortas.

Beskrivning: Försäkringskassans självbetjäningstjänster för arbetsgivare består av ”anmäla sjukfrånvaro”, ”anmäla tillfällig föräldrapenning för anställda” och ”beställa blanketter”.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Försäkringskassan bedömer att företagens administrativa kostnader kommer att minska på grund av en bättre funktionalitet samt att en bättre överblick kommer att rationalisera bort andra uppgifter, bland annat att upprätta egna register.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Förbättrade och utökade självbetjäningstjänster kommer också att leda till en ökad produktivitet, då sjuktalen förväntas minska.

Tidplan: Under år 2009 har åtgärder vidtagits för att förbättra strukturen på självbetjäningstjänsterna och för att bredda innehållet. Såväl innehåll som frågerutiner har förbättrats, bl. a. genom att kravet på inloggning för att anmäla sjukfrånvaro tagits bort och funktionen för beräkning av kostnader för sjukfrånvaro uppdaterats. Utvecklingsarbete bedrivs dock fortlöpande.

3. Nystarts- och servicekontor

Syfte: Etablera en tjänst för individuellt anpassad vägledning och stöd inför start och drift av företag.

Beskrivning: *Nystartskontor* är en del av regeringens satsning på nyföretagande. Regeringen gav Tillväxtverket, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Skatteverket ett uppdrag i september 2008 att etablera tjänsten nystartskontor. Nystartskontor är en tjänst där blivande eller redan etablerade företagare får samordnad service från flera myndigheter. Tjänsten kommer att finnas i olika kanaler; via Försäkringskassans och Skatteverkets servicekontor, i nio utvalda kommuner samt på Internet via www.Verksamt.se. I de utvalda kommunerna erbjuds en fördjupad tjänst som innebär bl.a. uppsökande verksamhet för grupper i utanförskap, hjälp att hitta stödjande organisationer i närområdet samt

stöd med affärsplaner. Under år 2010 kommer www.Verksamt.se att målgruppsanpassas i vissa delar för att stödja satsningen nystartskontor.

Försäkringskassan och Skatteverket har i tjänstesamverkan tillsammans öppnat 80 gemensamma *servicekontor* under åren 2008-2009. Det finns beslut på ytterligare 44 servicekontor som kommer att etableras under 2010-2011. Ett stort antal av servicekontoren etableras i Arbetsförmedlingens lokaler. På ett servicekontor kan företagare få hjälp med frågor utifrån ett livshändelseperspektiv, dvs. i ett och samma möte få svar på frågor som rör till exempel såväl skatte- och momsfrågor som karensdagar och SGI. Företagare och blivande företagare kan få stöd av en myndighetsgemensam servicehandläggare i frågor som handlar om att starta och driva företag. Tjänsten riktar sig till alla som vill och skulle kunna starta företag eller utveckla ett företag som redan existerar genom att exempelvis anställa. Av en kundenkät som gjorts framgår att 95 % av besökarna till servicekontor är nöjda med bemötandet och 93 % ansåg att de fick den hjälp som behövdes.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Enklare och därmed lägre kostnad för att få efterfrågad information.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Tjänsten innebär förbättrad service och förbättrade möjligheter att tillgodogöra sig det stöd som erhålls från olika myndigheter/aktörer.

Tidplan: Tjänsten nystartskontoret finns från slutet av år 2009 tillgänglig på ett 80-tal servicekontor runt om i landet och i de nio utvalda kommunerna. Under åren 2010-2011 kommer ytterligare ett 40-tal servicekontor att etableras, som alla kommer att tillhandahålla tjänsten nystartskontoret.

4. Samverkansgruppen *Starta och driva företag*

Syfte: Samverkansgruppen syftar till att göra det enklare för medborgare och företagare att starta och driva företag

Beskrivning av åtgärden: I samverkansgruppen ingår förutom Försäkringskassan även Arbetsförmedlingen, Bolagsverket, Tillväxtverket, Skatteverket och Tullverket. Samverkansgruppens uppdrag löper årsvis efter beslut från respektive myndighets generaldirektör. Arbetet i gruppen sker med visionen att företagare ska tycka att det är lätt att nå och förstå myndigheternas information och tjänster. Pågående verksamhet och nya uppdrag hanteras med utgångspunkt från en av myndigheterna gemensamt formulerad verksamhetsidé och strategi.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: En samverkan mellan myndigheterna på aktuellt område ger en effektivare produktion av myndigheternas information och service till nyföretagare. Konkreta insatser under år 2009 har bland annat varit:

- Underhåll och uppdatering av en gemensam Ordlista samt informationstjänsten Checklistan som båda kan nås på www.Verksamt.se
- Uppdatering av Broschyren Starta företag/Starting up a business som publiceras på papper och digitalt på www.Verksamt.se

- Inför lanseringen av tjänsten Nystartskontor har det genomförts utbildning av handläggare på Försäkringskassan, Skatteverket och Arbetsförmedlingen
 - Starta företag – dagen har genomförts på 17 orter vid sammanlagt 38 tillfällen under 2009. Informationsträffarna har samlat ca 2 200 deltagare varav 65 % kvinnor och 27 % med utländsk bakgrund.
- Utvärdering av Starta företag – dagen för åren 2008–2009 visar bland annat att:
- 45 % har startat företag efter deltagande
 - 56 % lever på sitt företag eller försörjer sig delvis på det
 - 53 % anser att Starta företag – dagen utgjorde en viktig del i informationssökandet
 - 99 % anser att samlad information från flera myndigheter samtidigt är bra eller mycket bra.

Tidsplan: Samverkansgruppens uppdrag löper årsvis efter beslut från respektive myndighets generaldirektör.

5. Kundcenter för partners

Syfte: Effektiviserad administration och information som riktar sig till arbetsgivare.

Beskrivning: Försäkringskassans Kundcenter för partner är för närvarande öppet för arbetsgivare, tandvården, sjukvården, försäkringsbolag, Kronofogdemyndigheten, arbetsförmedlingen och kommuner. Här arbetar handläggarna med att besvara frågor om socialförsäkring från arbetsgivare via telefon och e-post. Uppdraget är begränsat till att inte omfatta de kontakter som kräver personliga möten mellan Försäkringskassan och arbetsgivare. Utöver att vara en ingång för arbetsgivare handlägger även Kundcenter för arbetsgivare vissa ärenden på socialförsäkringsområdet rörande sjuk- och semesterlönekostnader, beviljande av arbetshjälpmedel, nystartsjobb, särskilt högriskskydd vid upprepad sjukfrånvaro och omprövningar av särskild sjukförsäkringsavgift.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter:

Tidigare var handläggningen som berör verksamhet som riktar sig till arbetsgivare fördelad på ett fåtal handläggare i varje länsorganisation. Genom att samla denna handläggning på en plats i landet effektiviseras administration rörande förmåner och information riktad mot arbetsgivare.

Tidplan: Kundcenter för partners har etablerats. Från år 2009 byggs tjänsten ut så att även Skatteverket och Migrationsverket ska få sin ingång till Försäkringskassan genom denna kanal. Särskilt i myndighetsärenden som kräver samordning mellan flera myndigheter bör effektiviseringar kunna förväntas.

6. Förkortning av handläggningstider

Syfte: Att förkorta Försäkringskassans handläggningstider

Beskrivning: Försäkringskassan har satt upp mål för handläggningstider avseende olika typer av ärenden, vilka följs upp kontinuerligt.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Handläggningstider har betydelse för arbetsgivare i deras roll som exempelvis mottagare av olika typer av ersättning. Exempel på förmåner där handläggningstider har betydelse är tandvårdsersättning, assistansersättning och ersättning i form av bilstöd.

Tidplan: Produktionsstyrningsverktyg som förbättrar förutsättningarna för en säkrare handläggning med kortare ledtider har levererats.

7. Policy för samordning och återanvändning av uppgifter vid handläggning av ärenden hos Försäkringskassan

Syfte: Syftet med policyn, som beslutades i januari 2007, är att skapa ett enhetligt förhållningssätt inom Försäkringskassan när det gäller myndighetens begäran om uppgifter, så att antalet uppgifter som kunder och partners behöver ge in minskar.

Beskrivning: Försäkringskassans blanketter m.m. ska anpassas till policyn. Målsättningen med detta arbete är att en kund eller en partner inte ska behöva lämna uppgifter eller underlag som Försäkringskassan redan har tillgång till.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Antalet uppgifter som ska lämnas in till Försäkringskassan avses minska.

Tidplan: I maj 2008 levererades handläggarstöd för att underlätta och effektivisera den interna kommunikationen av information rörande ärenden och frågor från allmänheten.

8. Överföra svar på levnadsintygförfrågningar från Försäkringskassan till försäkringsbolagen.

Syfte: Att göra s.k. levnadsintyg tillgängliga för försäkringsbolag via en elektronisk tjänst som kan användas vid skadereglering.

Beskrivning: Nya rutiner för att överföra svar på levnadsintygförfrågningar från Försäkringskassan till försäkringsbolagen. Rutinerna innebär att bolagen själva slipper skicka ut levnadsintyg till sina kunder bosatta utanför Sverige genom att en prenumeration på uppgifterna från Försäkringskassan möjliggjorts.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Företagen betalar självkostnadspris och tjänar in portokostnader och övrigt arbete som är förenat med utskick. Försäkringskassan har svårt att bedöma besparingens storlek. Under år 2008 anslöts tre bolag och under år 2009 har ytterligare bolag anslutits till tjänsten.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter:

Effekten för kunderna till de försäkringsbolag som prenumererar på tjänsten är att de slipper uppsöka ambassad, konsulat, etc. i sitt boplattningsland flera gånger per år för att få en stämpel och en underskrift. Nu räcker det att göra detta en gång per år när Försäkringskassan skickar ut sitt intyg. Uppskattningsvis berörs 30 000–40 000 utlandsbosatta.

Tidplan: Genomfördes år 2008. Ytterligare bolag kan komma att anslutas.

1. Lättnad av kraven vid ansökningar om godkännande av läkemedel

Syfte: Minska kraven och den administrativa bördan kring produkter som inte ska saluföras i Sverige.

Beskrivning: När en produkt som godkänts i den ömsesidiga proceduren ska godkännas i Sverige ska den svenska översättningen av produktinformationen godkännas av Läkemedelsverket. En förenkling har införts som innebär att om produkten inte ska saluföras i Sverige så godkänns en engelsk text och någon svensk text behöver inte skickas in i samband med godkännandet. På motsvarande sätt behöver företaget inte skicka in en mockup (modell) på märkningen om inte produkten ska saluföras i Sverige. Läkemedelsverket har till viss del lyckats i sitt arbete med att försöka harmonisera de krav som gäller för vad som ska skickas med en ansökan och försökt att minska särkraven.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Förenklingen torde leda till minskad administrativ börda för företagen.

Tidplan: Arbetet fortsätter i olika arbetsgrupper. Vissa valideringskrav har harmoniserats genom arbete inom en subgrupp till Co-ordination Group for Mutual Recognition, CMDh, vilka kommer att tillämpas under år 2009.

2. Effektivare ärendehantering

Syfte: Målsättningen är att alla administrativa rutiner inom Läkemedelsverket, som kan automatiseras, ska automatiseras.

Beskrivning: Läkemedelsverket inför successivt ett elektroniskt arbets sätt, vilket omfattar hela handlägningsprocessen från upprättande av handling, mottagning, förvaring, bearbetning, beslut och arkivering. I den elektroniska processen möjliggörs också extern kommunikation. Bland annat möjliggörs hantering av fakturor elektroniskt. Myndigheten använder sedan år 2009 fullt ut ett elektroniskt ärendehanteringssystem för ansökningar och godkännande av läkemedel, vilket torde underlätta för de företag som har med myndigheten att göra.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Möjlighet till minskade administrativa kostnader för företagen när kontakterna med myndigheten förenklas genom att möjlighet ges att lämna uppgifter elektroniskt och alla handlingar relaterade till ett ärende finns samlade elektroniskt.

Tidplan: Elektronisk ärendehantering av ansökningar och godkännande av läkemedel genomförd år 2009. Arbetet fortsätter.

3. Slopade krav på närvaro av oberoende kontrollbolag i samband med införsel av etanol

Syfte: Att underlätta företagets införsel av etanol.

Beskrivning: Läkemedelsverkets krav på närvaro av oberoende kontrollbolag i samband med införsel av etanol med tankbil eller tankbilscontainer har tagits bort.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Minskade kostnader för införsel av etanol.

Tidplan: Har trätt ikraft under år 2009.

4. Lättade krav i samband med inköp eller införsel av teknisk sprit.

Syfte: Att underlätta företagens införsel av tekniskt sprit

Beskrivning: Läkemedelsverket har signifikant lättat på kraven i samband med tillståndsgivning för inköp eller införsel av teknisk sprit där ändamålet är tillverkning av aromer för industriellt bruk.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Minskade kostnader för införsel av teknisk sprit.

Tidplan: Har trätt ikraft under år 2009.

Socialstyrelsen

1. Ändringar i regelverket på hälsoskyddsområdet

Syfte: Minska antalet anmälningspliktiga verksamheter.

Beskrivning: Vad gäller hälsoskyddets arbets- och ansvarsområde har regeringen (Miljödepartementet) under det senaste året reviderat regelverket. Antalet anmälningspliktiga verksamheter enligt 38 § förordningen (1998:899) om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd har minskat. Revideringen har sin grund i en utredning med ändringsförslag som Socialstyrelsen lämnade till Miljödepartementet år 2004, med kompletteringar år 2005. Regeringen följde ursprungsförslagets lydelse med ett tillägg ur kompletteringsförslaget. Från och med den 1 januari 2008 är följande verksamheter inte längre anmälningspliktiga; hotell, pensionat eller liknande lokaler där allmänheten yrkesmässigt erbjuds tillfällig bostad, idrotts- och campinganläggningar, yrkesmässig hygienisk verksamhet som ej medför risk för blodsmitta och lokaler för vård och annat omhändertagande.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Socialstyrelsens arbete inom hälsoskyddsområdet har bidragit till att minska regelbördor och verksamhetsutövaras administrativa kostnader. Förändringen av regelverket medför en synnerligen omfattande regelförenkling samt minskade administrativa kostnader och minskad tidsåtgång för berörda verksamheter.

Förväntade effekter i övrigt för företagen: Överträdelser av 38 § i förordningen om miljöfarlig verksamhet och hälsoskydd renderar uttag av miljöstraffavgift om 3 000 kr enligt förordningen (1998:950) om miljöstraffavgifter. Kretsen som kan debiteras miljöstraffationer har minskat betydligt på grund av att anmälningsplikten i regelverket har begränsats.

Tidplan: Åtgärden är genomförd.

2. Socialstyrelsens översyn av föreskrifter och allmänna råd

Syfte: Ett enklare och mer lättillgängligt regelverk.

Beskrivning: Sedan flera år har arbetet med att se över Socialstyrelsens författningssamling (SOSFS) pågått. Antalet författningar har netto minskat med ca 70 under åren 2000–2009. Under år 2008 upphävdes ca 20 medicinföreskrifter utan att de ersätts med någon ny bestämmelse.

Fem av dessa föreskrifter innehöll administrativa pålagor som därmed försvunnit. Det är i stället vårdgivaren som ska säkerställa att det finns adekvata rutiner för verksamheten inom ramen för det ledningssystem som ska finnas enligt Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2005:12) om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.. Nedan redovisas de fem upphävda föreskrifterna.

1. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 1982:19) om åtgärder mot att materiel oavsiktligt kvarlämnas i samband med operation. Tidigare krav på upprättande av lokala regler har tagits bort.
2. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 1986:8) om säkerhetsåtgärder i samband med fosterövervakning vid tolkning av kurvor från kardiografisk (CTG) registrering. Tidigare krav på granskning, signering samt utbildning och upprättande av lokala direktiv har tagits bort.
3. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 1986:25) och allmänna råd om märkning av avtagbara tandproteser. Tidigare krav på information från tandläkare till patient har tagits bort.
4. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1988:25) om ansvarsfördelning inom den slutna hälso- och sjukvården vid sondmatning samt vid användning av intravasal kateter och epiduralkateter. Tidigare krav på journalföring och delegationsbeslut har tagits bort.
5. Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 1989:1) om åtgärder för att förhindra förväxlingar inom hälso- och sjukvården. Tidigare krav på upprättande av lokala föreskrifter har tagits bort.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Genom att kraven i de upphävda förordningar tagits bort har de administrativa kostnaderna minskat.

Tidplan: Upphävandet av de ovan redovisade föreskrifterna genomfördes år 2008. Översynen bedrivs dock fortlöpande.

3. Övriga åtgärder

Se ovan i avsnitt 4.1.1 och under rubriken *Socialstyrelsen*.

Statens folkhälsoinstitut

Inga åtgärder har rapporterats.

4.4.2 Övriga åtgärder som innebär en förändring i företagets vardag

Socialdepartementet

1. Regeringens proposition 2008/09:160, Samordnad och tydlig tillsyn av socialtjänsten

Syfte: En samordnad och tydligare tillsyn av socialtjänsten.

Beskrivning: Riksdagen har antagit förslagen i propositionen. Författningsändringarna trädde i huvudsak i kraft den 1 januari 2010. Detta innebär bl.a. att länsstyrelsernas tillsyns- och tillståndsverksamhet enligt

socialtjänstlagen (2001:453, SoL) och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) förts över till Socialstyrelsen och samordnas med Socialstyrelsens tillsyn av hälso- och sjukvården.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Den nya organisation innebär att utförare inom privat vård, behandlings- och omsorgsverksamhet, som innehåller såväl hälso- och sjukvårds- som socialtjänstinsatser, endast behöver ha kontakt med en myndighet i stället för tre. För renodlade socialtjänstverksamheter blir det också endast en myndighet istället för som i dag två. Detta torde leda till minskade administrativa kostnader för berörda företag.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övrig effekter: En samordnad tillsyn, tillsyn från färre myndigheter och en mer strukturerad tillsyn torde leda till att färre resurser behöver tas i anspråk inför och vid tillsynstillfället.

Tidplan: Lagstiftningen trädde i huvudsak i kraft den 1 januari 2010.

Försäkringskassan

1. Utökade möjligheter för arbetsgivare att begära läkarintyg från arbetstagare i samband med sjukfrånvaro

Syfte: Att ge arbetsgivare bättre förutsättningar att uppmärksamma anställdas frånvaro och kontrollera bakomliggande faktorer.

Beskrivning: I en promemoria som remitterades under våren 2007 (S2007/2145/SF) föreslogs att alla arbetsgivare ska få möjlighet att, i särskilda fall och direkt till arbetstagaren, begära att denne styrker sin nedsättning av arbetsförmåga redan innan den sjunde kalenderdagen efter dagen för sjukanmälan. Efter att ha inhämtat Lagrådets yttrande föreslog sedan regeringen i prop. 2006/07:117 att arbetsgivare skulle ges dessa utökade möjligheter. Förslaget innebar en ändring av 2 § samt införande av en ny paragraf, 10 a §, i lagen (1991:1047) om sjuklön. Riksdagen har den 14 november 2007 antagit förslaget och lagändringen trädde i kraft den 1 januari 2008 och ska tillämpas på en sjuklöneperiod som börjar efter ikraftträdandet.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Enligt de bestämmelser som gällde fram till årsskiftet 2007/2008 var arbetstagare skyldiga att inkomma med läkarintyg från och med den sjunde kalenderdagen räknat från den dag då arbetstagaren sjukanmälde. Flera arbetsgivare har dock haft möjlighet att, i särskilda fall, begära läkarintyg tidigare än så, antingen genom stöd av kollektivavtal eller genom utredning och föreläggande från Försäkringskassan. Genom lagändringen torde företagens administrativa kostnader reduceras eftersom kravet på stöd i kollektivavtal, alternativt kontakter med Försäkringskassan och väntan på beslut om läkarintygsföreläggande har tagits bort. Denna bestämmelse i lagen om sjuklön har inte mätts av Nutek. Det finns därför inte tillräckligt underlag för att kvantifiera vad den förväntade minskningen av företagens administrativa kostnader kan uppgå till.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: En arbetsgivare kan av flera skäl vara i behov av ett läkarintyg som visar ned-sättning av den anställdes arbetsförmåga redan den första sjukdagen i en sjukperiod. Ett läkarintyg kan t.ex. underlätta för en arbetsgivare att ta ställning till en anställds behov av rehabilitering eller behovet av arbets-platsanpassning. En möjlighet för arbetsgivaren att begära läkarintyg vid denna tidigare tidpunkt kan således exempelvis leda till att en anställds behov av rehabilitering och arbetsplatsanpassning upptäcks i ett tidigare skede än vad som varit fallet tidigare.

Tidsplan: De nya reglerna trädde i kraft den 1 januari 2008.

Läkemedelsverket

1. Införande av INCI-namn i föreskrifterna på kosmetikaområdet.

Syfte: Underlätta identifiering av de ämnen som omfattas av bestämmelserna.

Beskrivning: Läkemedelsverket har enligt planerna löpande fört in s.k. INCI-namn (INCI = International Nomenclature of Cosmetic Ingredients) i föreskrifterna. En ny konsoliderad ämnesföreskrift har beslutats under året, vilket gör det omfattande regelverket betydligt mer lättöverskådligt. Vägledning till föreskrifterna har lämnats bl.a. genom en ny broschyr och löpande genom nyhetsbrev som skickas ut samt att information på webbplatsen uppdaterats.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övrig effekter: Underlättar för företag att identifiera ämnen som omfattas av regelverket.

Tidplan: Genomfördes år 2009.

2. Förenklingar inom området teknisk sprit.

Syfte: Förenkla för företagen.

Beskrivning: På området teknisk sprit har giltighetstiden för godkännande av alkoholhaltiga preparat förlängts från två till fem år. Formellt godkännande av "alkoholhaltiga preparat som icke äro avsedda att för-täras" har upphört.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övrig effekter: Medför färre antal ansökningar från företagen.

Tidplan: Genomfördes år 2009.

3. Elektroniska ansökningsblanketter för narkotikatillstånd och lätt-nader i redovisning av in- och utförsel.

Syfte: Förenkla för företagen.

Beskrivning: Beträffande narkotika har elektroniska ansökningsblanketter för narkotikatillstånd tagits fram. Lättnader har införts för företagen när de redovisar kvartalsstatistik för införsel och utförsel av narkotika.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övrig effekter: Min-skad tidsåtgång för företagen i samband med rapportering till Läke-medelsverket.

Tidplan: Genomfördes år 2009.

4. Ökad tillgänglighet beträffande läkemedelsinformation

Syfte: Ökad tillgänglighet beträffande läkemedelsinformation.

Beskrivning: Den tryckta skriften Svensk läkemedelsstandard (SLS) som Läkemedelsverket och Svenska farmakopékommittén gav ut varje år, tillhandahålls från den 1 januari 2008 i elektronisk form på Läkemedelsverkets hemsida.

Påverkan på företagens administrativa kostnader: En bättre tillgänglighet torde leda till minskad administrativ börda för företagen.

Tidplan: Åtgärden är genomförd.

5. Medicinteknik

Syfte: Förkorta handläggningstider.

Beskrivning: I förra årets redovisning lämnade Läkemedelsverket flera förslag på regelförenklingar på det gemenskapsrättsliga området. Inget av förslagen har dock realiserats. Arbetet med att förkorta handläggningstider för ärenden som berör företagens möjligheter att sätta ut nya produkter på marknaden fortsätter, liksom i förhållande till ärenden som rör utfärdande av exportintyg. Det pågår också en översyn av innehållet i lagen om medicintekniska produkter liksom av Läkemedelsverkets instruktion och föreskrifter. Detta arbete har, via samverkansmöten, löpande diskuterats med industrin och ledande branschorganisationer.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Kortare handläggningstider torde leda till minskad administrativ börda för företagen.

Tidplan: Åtgärden är delvis genomförd.

6. Distribution av provningsläkemedel

Syfte: Ge partihandlare möjlighet att distribuera provningsläkemedel.

Beskrivning: Det har varit önskvärt att underlätta läkemedelshanteringen på så sätt att inte enbart apotek utan även partihandlare som erhållit särskilt tillstånd från Läkemedelsverket ska kunna distribuera provningsläkemedel. Ett förslag avseende detta har genomförts och trädde i kraft under år 2008.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Ökad konkurrens för företag när det gäller möjlighet att distribuera provningsläkemedel.

Tidplan: Åtgärden är genomförd.

Socialstyrelsen

1. Metodutveckling för att ta fram föreskrifter och handböcker

Syfte: Förenkla föreskrifter och allmänna råd.

Beskrivning: Under 2009 ska ett verksövergripande arbete genomföras för att utveckla Socialstyrelsens process för att ta fram föreskrifter och allmänna råd samt handböcker. Rutiner ska tas fram för hur bland annat

behovsanalyser och kostnadsberäkningar ska ske inför utarbetande av nya/reviderade föreskrifter.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Bättre underlag inför framtagande av föreskrifter och allmänna råd samt vid ändring av dessa.

Tidplan: Metodutvecklingsarbetet avses bli klart under år 2009.

2. Reviderade föreskrifter och allmänna råd för Lex Sarah.

Syfte: Att förtydliga föreskrifterna om Lex Sarah, (SOSFS 2008:10 respektive SOSFS 2008:11).

Beskrivning: Socialstyrelsen har reviderat sina föreskrifter och allmänna råd för Lex Sarah i SoL och LSS som nu på ett tydligt sätt anger vilka kapitel/paragrafer som gäller för yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet respektive för kommunen. Socialstyrelsen kommer inom kort att publicera en handbok för Lex Sarah.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter:

Åtgärden underlättar och förenklar för företaget, den enskilde utföraren, att bedriva en verksamhet av god kvalitet i enlighet med gällande lagstiftning och bestämmelser. Åtgärden bidrar även till mer enhetlig tillämpning och därigenom ökad konkurrensneutralitet mellan kommunala och enskilda utförare. Lex Sarah ska, med stöd av föreskrifterna, allmänna råden och handboken, kunna fungera som ett praktiskt arbetsverktyg för utförare av offentligt finansierad verksamhet, i syfte att bl.a. förebygga och förhindra att allvarliga missförhållanden uppstår, till skada inte enbart för de närmast berörda personerna, utan även för företagets, den enskilde utförarens, verksamhet och renommé.

Tidplan: De båda föreskrifterna och allmänna råden om Lex Sarah trädde i kraft den 10 juli 2008.

3. Kodverk och klassifikationer

Syfte: Skapa enhetliga begrepp inom vård och omsorg.

Beskrivning: Enhetliga och entydiga begrepp och termer samt klassifikationer är en viktig grund för en ändamålsenlig och säker dokumentation och kommunikation mellan olika yrkesgrupper inom vård och omsorg. Socialstyrelsen förvaltar och tillhandahåller ett antal nationella klassifikationer, vars användningsområde primärt är dokumentation av patientrelaterad information i vård- och omsorgsverksamheter och sekundärt för andra ändamål, framförallt för register och statistik, uppföljning och forskning samt för ersättningssystem (hälso- och sjukvård).

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: En enhetlig begreppsbyggnad skapar en förutsebarhet för bl.a. företag som verkar inom, vård och omsorg, vilket bidrar till att underlätta administrationen för dessa.

Tidplan: Arbetet, som bedrivs kontinuerligt, är delvis genomfört.

4. Övriga åtgärder

Se ovan i avsnitt 4.1.2 och under rubriken *Socialstyrelsen*.

Statens folkhälsoinstitut

1. Ny hemsida för Statens folkhälsoinstitut

Syfte: En mer användarvänlig hemsida

Beskrivning: Statens folkhälsoinstitut utvecklar för närvarande en ny hemsida.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Genom en mer användarvänlig hemsida, där det är enkelt att hitta den information som eftersöks, minskar, förhoppningsvis, företagens administrativa kostnader.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: En mer användarvänlig hemsida under informationsinhämtningen för bl.a. näringslivet.

Tidplan: Den nya hemsidan kommer att publiceras i början av år 2009.

2. Informationsträffar för företagare som avser att börja med tillverkning av alkoholdrycker m.m.

Syfte: Bättre information för de företagare som har planer på att börja tillverka alkoholdrycker m.m.

Beskrivning: Statens folkhälsoinstitut har planer på att regelbundet bjuda in intresserade för att informera om de krav som lagstiftning och föreskrifter ställer på den som avser att tillverka alkoholdrycker m.m. Institutet planerar att bjuda in även företrädare för Skatteverket och Livsmedelsverket till dessa träffar.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Lagstiftaren ställer höga krav på den som vill tillverka alkoholdrycker m.m. Bra information i ett tidigt skede innebär, förhoppningsvis, att potentiella företagare har en realistisk syn på de krav som ställs innan de drar på sig stora investeringskostnader. Ansökningsförfarandet blir också mindre tidskrävande. Hur företagens administrativa kostnader kan komma att påverkas är svårt att beräkna på detta tidiga planeringsstadium.

Tidplan: Informationsträffarna påbörjades under år 2009.

3. Utbildning för alkohol- och tobakshandläggare

Syfte: Ge alkohol- och tobakshandläggarna i kommuner och på länsstyrelser bättre kunskaper i gällande lagstiftning m.m.

Beskrivning: Statens folkhälsoinstitut har, i samarbete med Förvaltningshögskolan i Göteborg, tagit fram en högskoleutbildning för alkohol- och tobakshandläggare i kommuner och på länsstyrelser.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Bättre kunskaper hos alkohol- och tobakshandläggarna i kommuner och på länsstyrelser leder bl.a. till en effektivare hantering av ärenden angående serveringstillstånd. Rättsäkerheten ökar och tillsynen blir effektivare. Detta torde minska företagens administrativa kostnader. Hur mycket är dock inte möjligt att beräkna i nuläget.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Genom bättre kunskaper hos alkohol- och tobakshandläggarna i kom-

muner och på länsstyrelser minskar rimligen risken för tveksamma ekonomiskt kännbara ingripanden och ett bättre företagsklimat skapas med sundare konkurrens.

Tidplan: En försöksutbildning startade under hösten 2008. En utvärdering kommer att ske.

4. Ansvarfull alkoholserving

Syfte: Genom att sprida arbetsmetoden ”ansvarfull alkoholserving” till kommunerna bidrar Statens folkhälsoinstitut till att öka kunskaperna om alkohollagstiftningen hos bl.a. restaurangföretagare.

Beskrivning: Statens folkhälsoinstitut sprider, i enlighet med uppdrag i bl.a. myndighetens regleringsbrev, arbetsmetoden ”ansvarfull alkoholserving” till kommunerna. Utbildningen vänder sig till bl.a. poliser, ordningsvakter samt företagare och deras personal. En särskild tillsynshandbok har tagits fram på området, i vilken kommunens och polisens tillsyn samt en samordnad tillsyn beskrivs. Ett tätare samarbete mellan bl.a. restaurangföretagare, alkoholhandläggare och polisen samt ökade kunskaper i alla led medför flera, i detta avseende, relevanta vinster. Metoden bidrar till att bl.a. företagaren och dennes personal får bättre kunskaper i alkohollagstiftningen, vilket minskar risken för ekonomiskt kännbara ingripanden mot tillståndet (i form av villkor, varning eller indraget tillstånd). Dessutom bidrar ökade kunskaper och en effektivare tillsyn till ett bättre företagsklimat med en sundare konkurrens.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Genom ökade kunskaper om alkohollagstiftningen och bättre samarbete kan restaurangföretagare undvika de administrativa och andra kostnader som uppstår vid ingripanden enligt alkohollagen (1994:1738). Hur företagens administrativa kostnader påverkas bedöms dock svårt att beräkna.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Ökade kunskaper, bättre samarbete och en effektivare tillsyn minskar risken för ekonomiskt kännbara ingripanden och bidrar till ett bättre företagsklimat.

Tidplan: Uppdraget bedrivs fortlöpande enligt bl.a. uppdrag i regleringsbrev.

5. Åtgärder inom EU-området

5.1 Nya förslag på förenklingsåtgärder på EU-nivå som tillkommit sedan handlingsplanen 2008/09

Socialdepartementet

Inga nya förslag beslutade.

Försäkringskassan

Inga nya förslag rapporterade.

Läkemedelsverket

Inga nya förslag beslutade.

Socialstyrelsen

Inga nya förslag beslutade.

Statens folkhälsoinstitut

Inga nya förslag beslutade.

5.2 Pågående och planerade förenklingsåtgärder på EU-nivå*Socialdepartementet*

Inga pågående åtgärder att rapportera.

Försäkringskassan

Inga pågående åtgärder har rapporterats.

*Läkemedelsverket***1. Ny EU-förordning på kosmetikaområdet**

Syfte: Förenkla regelverket.

Beskrivning: På kosmetikaområdet beslutades den 30 november 2009 en ny förordning som kommer att ersätta kosmetikadirektivet 76/768/EEG.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: Det uttalade syftet med förslaget är att regelverket ska förenklas. Enhetliga anmälningförfaranden för hela EU införs bland annat.

Förväntade effekter i övrigt för företagen samt övriga effekter: Det uttalade syftet med förslaget är att regelverket ska förenklas. Enhetliga anmälningförfaranden för hela EU införs bland annat.

Tidplan: De nya författningarna träder i kraft först tre och ett halvt år efter publicering i EUT, alltså 2013.

Socialstyrelsen

Socialstyrelsen deltar i framtagandet av EG-direktiv angående organ för transplantation. Vidare deltar Socialstyrelsen, i förhållande till arbetet inom den Europeiska socialfonden, i Svenska ESF-rådets övervakningskommitté, som har till uppgift att följa upp och granska Svenska ESF-

rådets arbete. ESF-rådet är en statlig myndighet under Arbetsmarknadsdepartementet med uppgift att förvalta Integrationsfonden och Socialfonden i Sverige. Sammanlagt satsas över 12 miljarder kronor inom EU:s 27 medlemsstater under programperioden 2007-2013 på att hjälpa kvinnor och män att stärka sin kompetens och förbättra sina utsikter till arbete.

Statens folkhälsoinstitut

1. Deltagande i samarbetsprojekt kring databas för ingrediensrapportering

Syfte: Underlätta företagens uppgiftslämnande avseende ingrediensrapportering av tobaksvaror.

Beskrivning: Tobaksförordningen (2001:312) innehåller följande föreskrifter, baserade på märkningsdirektivet för tobaksvaror (2001/37/EG). Enligt 3 § i nämnda förordning ska tillverkare och importörer av tobaksvaror årligen till Statens folkhälsoinstitut lämna en förteckning för varje märke och typ av tobaksvara över alla ingredienser och kvantiteter av dessa som används vid tillverkningen av varan. Varje ingrediens som ingår i varan ska anges i förteckningen i fallande viktordning. Förteckningen ska åtföljas av 1. en förklaring med skälen till att sådana ingredienser ingår i denna tobaksvara, 2. en förklaring om ingrediensernas funktion och kategori, samt 3. de toxikologiska uppgifter som är tillgängliga för tillverkaren eller importören när det gäller dessa ingredienser i deras förbrända eller oförbrända form, särskilt när det gäller deras effekter på hälsan, och med beaktande bland annat av de beroendeframkallande effekterna. Statens folkhälsoinstitut ska sprida den information som avses i första stycket till konsumenter. Uppgift som utgör företagshemlighet ska inte spridas. Enligt 4 § ska Statens folkhälsoinstitut årligen till Europeiska gemenskapernas kommission översända sådan information som avses i 3 § första stycket. För inrapporteringen av dessa ingrediensrapporter har Europeiska gemenskapernas kommission tagit fram en mall (harmonized, common format), "Reporting on tobacco product ingredients PRACTICAL GUIDE". Då det är ett omfattande material som ska hanteras har uppbyggnaden av ett gemensamt system för elektronisk rapportering kallat EMTOC (Electronic Model Tobacco Control) påbörjats. Hollands "motsvarighet" till Statens folkhälsoinstitut driver projektet och övriga medlemsstater deltar som samarbetspartners. Sverige representeras av en expert från Statens folkhälsoinstitut. Den gemensamma databasen byggs upp i enlighet med det nya "formatet". Varje lands producenter/importörer kommer att kunna rapportera in sina uppgifter elektroniskt till en "landbas". Rutiner för elektronisk vidareberättelse till kommissionen och för viss information till allmänheten kommer att byggas in i systemet.

Hur åtgärden påverkar företagens administrativa kostnader: En elektronisk databas torde minska företagens administrativa kostnader.

Tidplan: Åtgärden pågår.

6. Förslag på lag- eller förordningsändringar

Försäkringskassan

Inga förslag.

Läkemedelsverket

Läkemedelsverket har lämnat förslag till ny förordning om avgifter för den statliga kontrollen av läkemedel. Det är i dagsläget oklart när ändringar i förordningen kommer att genomföras. Detta beror delvis på att Socialdepartementet inväntat eventuella ändringar i regelverket på europeisk nivå, men tidplanen för detta är också oklar. Läkemedelsverket kommer därför eventuellt att välja att gå fram med egna förslag, dock tidigast under år 2010. Läkemedelsverket kommer att arbeta med dessa frågor i nära samarbete med Socialdepartementet.

Socialstyrelsen

Socialstyrelsen har i augusti 2007, i en skrivelse till Socialdepartementet, redovisat en kartläggning av de bemyndiganden som finns inom socialtjänstens område samt de föreskrifter myndigheten har meddelat med stöd av dessa. "Ojämna" bemyndiganden mellan hälso- och sjukvårdsområdet och socialtjänstområdet är ett problem i Socialstyrelsens arbete med att ta fram integrerade författningar som spänner över flera av myndighetens verksamhetsområden. Härigenom försvåras också regelförenklaringsarbetet. Socialstyrelsen förutsätter dock att kommande proposition om samordnad tillsyn över hälso- och sjukvård och socialtjänst innehåller bemyndiganden som undanröjer dessa problem.

Ett utökat bemyndigande på socialtjänstområdet skulle göra författningarna tydligare och mer överskådliga. Det skulle också underlätta gemensamma författningar för socialtjänsten och hälso- och sjukvården, till exempel beträffande kvalitetssystem, skyddsåtgärder för personer med demenssjukdom och samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård. Gemensamma föreskrifter med stöd av likvärdiga bemyndiganden skulle också få en positiv effekt i arbetet med att ta fram gemensamma bedömningskriterier för den kommande gemensamma tillsynen för socialtjänsten och hälso- och sjukvården. Gemensamma författningar skulle kunna underlätta för vårdföretag inom till exempel äldre och handikappomsorg, där verksamheten annars måste tillämpa både socialtjänstlagstiftning och hälso- och sjukvårdslagstiftning.

Statens folkhälsoinstitut

Inga förslag.

