

Solna den 5 december 2022

**Till**

Socialdepartementet

[s.remissvar@regeringskansliet.se](mailto:s.remissvar@regeringskansliet.se)

Endast per e-post

**Från:**

CompuGroup Medical AB

## **Svar på remiss - Utkast till proposition Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista**

1. CompuGroup Medical AB (CGM) tillverkar flera vårdinformationssystem till Sveriges regioner och kommuner samt privata aktörer.
2. CGM välkomnar förslaget att senarelägga kravet på anslutning till registret nationell läkemedelslista.
3. E-hälsomyndigheten har implementerat en helt ny säkerhetslösning och integrationsspecifikation (FHIR) för vårdsystemen i Sverige. Det ska dock poängteras att det finns flera detaljfrågor som ännu inte är utredda. Exempelvis frågor som rör otydligheter i registerlagen och patientdatalagen. Det pågår dessutom fortfarande diskussioner om hur säkerhetslösningen slutligen ska se ut.
4. Vidare har det under lång tid endast funnits utkast till specifikationer. Som ansvarsfull IT-leverantör till offentlig verksamhet är det en förutsättning att det finns en fastställd specifikation för att kunna utveckla det nya gränssnittet och anslutningen till nationella läkemedelslistan.
5. CGM, andra leverantörer på området och regioner kommer att vara de som genomför övergången till en nationell läkemedelslista. Det gäller för övrigt generellt för den digitala utveckling som sker på hälso- och sjukvårdsområdet. Den digitala utvecklingen som sker är välkommen och kan på såväl kort som lång sikt ge besparingar och en effektivare vård.

### **Se över möjligheterna till ekonomisk ersättning**

6. Den digitala utvecklingen kräver resurser och innebär kostnader. Ofta stora kostnader. CGM ser att det finns stora vinster att göra vad gäller kvaliteten i den digitala utvecklingen om det gavs möjlighet till ekonomisk kompensation för regionerna och

leverantörerna för det utvecklingsarbete som görs på ett nationellt plan. Utan ekonomisk täckning är det svårt för en privat aktör att med full kraft delta och bidra till nationella utvecklingsprojekt.

### **Den 1 december 2025 för kort tid**

7. I förslaget anges den 1 december 2025 som borte tidsgräns för anslutning till registret nationell läkemedelslista i samtliga delar. CGM anser att detta är för kort för att vårdens aktörer ska hinna genomföra nödvändiga förberedelser. Utöver utveckling och anpassning av vårdinformationssystem och IT miljöer underskattas ofta det verksamhetsnära förändringsarbetet som krävs för att få full effekt av lösningen.

### **Stegvist införande är nödvändigt**

8. CGM anser vidare att det är angeläget att införandet av den nationella läkemedelslistan sker stegvis. Detta eftersom den lösning som E-hälsomyndigheten utvecklar är tekniskt komplex och innefattar detaljerade regler.
9. För att införandet ska bli framgångsrikt och för att underlätta för vårdens aktörer är det nödvändigt att anslutandet sker i fler än två steg. Stegen bör definieras i samråd med aktörerna men som en utgångspunkt kan några av stegen exempelvis vara:
  - Läsa nationella läkemedelslistan med bibehållen transformator
  - Skapa och makulera förskrivningar via FHIR gränssnittet
  - Nya funktioner såsom uppdatera och ersätta förskrivningar.
10. CGM vill lyfta fram att redan att läsa den nationella läkemedelslistan kommer innebära mycket stor nytta. Dessutom bedömer regionerna att anslutning till och breddinförande av läsfunktionalitet via de nya FHIR-gränssnitten i nationell läkemedelslista kan genomföras senast den 1 juni 2025. Men efterföljande steg behöver senareläggas, kanske inte så långt bort som 2030 men i vart fall till efter 2027.