

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
Läkemedelsenhet
Åsa Rangert Derolf

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-11-02

VKN 2022-0170

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Yttrande över remiss - Utkast till proposition Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista

Ärendebeskrivning

Socialdepartementet har bjudit in Region Stockholm att yttra sig över Utkast till proposition Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista.

Beslutsunderlag

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Utkast till proposition Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista

Förslag till beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälsa- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar till Socialdepartementet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Den 13 juni 2018 beslutade riksdagen att anta lagen (2018:1212) om nationell läkemedelslista. Enligt lagen finns krav på att anslutning till registret nationell läkemedelslista ska vara genomförd senast 1 maj 2023.

I utkastet till propositionen *Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista* föreslås att kravet på anslutning till registret nationell läkemedelslista senareläggs till den 1 december 2025 i stället för som tidigare beslutats den 1 maj 2023.

Överväganden

Region Stockholm välkomnar förslaget att senarelägga kravet på anslutning till registret nationell läkemedelslista och är mycket angelägen om att förverkliga de verksamhet- och patientsäkerhetsmässiga vinsterna som lagen om registret nationell läkemedelslista har i syfte att uppnå. Läsfunktionalitet till nationella läkemedelslistan kommer att införas i Region Stockholm under 2023. När läsfunktionalitet är införd innebär det att merparten av de verksamhet- och patientsäkerhetsmässiga vinsterna som lagen om registret nationell läkemedelslista har i syfte att uppnå faktiskt uppnås.

Region Stockholm konstaterar däremot att den senareläggning som föreslås i utkastet till propositionen inte är tillräcklig för att anslutning av skrivfunktionalitet ska kunna ske på ett patientsäkert och effektivt sätt och föreslår att övergångslösningen med transformatorn kvarstår under längre tid. För att uppnå skrivfunktionalitet skulle regionens huvudjournalssystem TakeCare behöva byggas om i centrala delar. Det är en omfattande vidareutveckling som då behöver göras, vilket medför överhängande risk att det uppstår driftstopp. Varje driftstopp innebär betydande patientsäkerhetsrisker och har stor negativ påverkan på sjukvårdskapaciteten i Stockholm, vilket gör att det inte bedöms som en framkomlig väg. Skrivfunktionalitet kommer att införas i Region Stockholm när nytt journalssystem införs och tidplanen för detta är att det sker under 2028.

I förarbetet till lagen anges att tjänsterna som E-hälsomyndigheten ansvarar för måste vara klara i god tid innan lagen träder i kraft, för att vården ska kunna hinna ansluta sig. I nuläget saknas fortfarande bland annat tydlighet kring spärregler och förskrivning när personnummer saknas eller identitet är skyddad.

Införande av ny funktionalitet och nya arbetssätt i vården bör ske successivt och inte samtidigt hos många vårdgivare, eftersom avbrott eller problem annars får långtgående konsekvenser avseende kapacitet och patientsäkerhet.

Ekonomiska konsekvenser

Skrivfunktionalitet går troligtvis inte att införa i dagens gamla journalssystem och kommer därför att införas när nytt journalssystem driftsätts.

Kostnaden för manuella arbetssätt som kompenserar bristen på integration i patientjournalen kommer vida att överstiga 100 miljoner kronor.

Konsekvenser för patientsäkerhet

I nuläget nyttjas en övergångslösning med en så kallad transformator. Enligt föreslagen tidsplan avvecklas transformatorn 1 december 2025 och behöver då lösas med olika typer av webb-lösningar för e-receptförskrivning. Det leder till att manuella arbetsmoment skapas och medför patientsäkerhetsrisker då information manuellt behöver föras över mellan olika system med risk för fel. Vidare tas arbetstid från andra arbetsuppgifter som behöver utföras i vården. Detta har tidigare belysts i en riskanalys gjord av Nätverket Sveriges chefsläkare i april 2022.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

Förslaget förväntas inte få konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser

Förslaget förväntas inte få några konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser

Transformatorn möjliggör e-recept via journalsystem som inte använder e-hälsomyndighetens nya format för överföring. När transformatorn stängs behöver flera informationsmängder överföras manuellt, vilket innebär en betydligt ökad administration för vårdpersonal i samband med förskrivning och ordination av läkemedel.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Socialdepartementet

Godkänd av Magnus Thyberg, 2022-11-02