



Diarienummer: S2021/03085

Datum: 2021-08-16

Regeringskansliet
103 33 Stockholme-post:
s.remissvar@regeringskansliet.se

Remissvar på delbetänkandet "En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården"
[SOU 2021:19]

Sammanfattning

Vi ställer oss bakom utredningens förslag. Vi har endast några kommentarer enl nedan.

10.3 Tillverkningskapacitet kan tillskapas på olika sätt

Beredskapstillverkning; APL föreslår att tillverkning av läkemedel ska knytas till de företag som redan bedriver produktion av produktkategorier som efterfrågas. Dessa företag har redan ett väletablerat kvalitetssystem som följer regelverket.

10.7.4 APL bör kunna upprätthålla verksamheten i fredstida kriser och krig

APL har i dag produktion på flera orter i landet. Lagerberedning tillverkas endast på en ort vilket ger en risk för störningar om fabriken slås ut av en oförutsedd händelse, däremot individuell extemporeläkemedel tillverkas på två orter men kräver investeringar i lokaler och utrustningar för att kunna ge en redundans. Kostnadsberäkningar som har lämnats in tidigare är en grov uppskattning baserad på redundans för individuell extempore och behöver justeras om utökat uppdrag för APL ställer krav på 100% redundans av hela sortimentet, inkluderat lagerberedningar.

Vår bedömning har varit att en redundans för kritiska extemporeläkemedel uppfyller samhällets behov under några månader. Denna modell skulle kunna skapa möjlighet till säkrare bemanning och verksamheten skulle kunna upprätthållas under längre tid samt att företaget får bättre möjlighet att bidra med stödtillverkning av extemporeläkemedel vid restnotering av godkända läkemedel.

Ansvarig myndighet måste definiera omfattningen av tjänsterna som APL ska ha beredskap för så att detaljerna blir tydliga.

Det ska finnas överenskomna reservrutiner mellan APL och apoteken vid störningar i El och IT-system för att kunna säkra beställningssystemet.



16.8.2 APL bör kunna upprätthålla verksamheten i kris och krig

Sedan APL tog fram underlaget till utredningen har det kommit fram mer fakta under pandemins gång. Lagervärdet har beräknats på priser som var aktuella innan pandemin. Därför uppskattning av investeringar och kostnader behöver justeras bl.a. för beräkning av kostnader för lagerhållning av olika insats- och förbrukningsmaterial. APL har endast uppskattat kostnader för lagerhållning av insatsmaterial men senare under pandemin visade det sig att även förbrukningsmaterial som är nödvändiga inom produktionen är lika kritiska och behöver lagerhållas extra, exempelvis; filter, sprutor, slangar, munskydd, handskar, saneringssprit, o.s.v. Vissa av dessa produktkategorier behövs även inom flera samhällssektorer som med fördel kan inköpet samordnas via den föreslagna statliga inköpsfunktionen (11.3.5)

APL har även erfarit att tillgängligheten av varor från länder utanför EU kan begränsas av exportförbud som länderna kan tillämpa med stöd av pandemilagar. Därför har APL ändrat sin långsiktiga strategi att köpa från leverantörer inom Europa i första hand vilket medför högre inköpspriser.

APL har en stor leverantörsbas och kunskap inom inköp och kan samarbeta med den statliga inköpsfunktionen.

Jan Erneberg

VD

Apotek Produktion & Laboratorier AB