

**Till:** Hälso- och sjukvårdsdirektörer,  
chefer med hälso- och sjukvårdsansvar i  
kommunerna  
**För kännedom till:** Ineras programråd

## **Ny lag om nationell läkemedelslista**

**Den 13 juni 2018 beslöt riksdagen om en ny lag om nationell läkemedelslista. Lagen träder i kraft den 1 juni 2020 och ersätter nuvarande lagar om receptregister och läkemedelsförteckning. Nu är det dags för landsting, regioner och kommuner att sätta sig in i frågan mer i detalj. Vi förslår också att ni utser personer som kan delta i ett webbseminarium som SKL och Inera anordnar den 19 september 2018. Seminariet blir första steget mot den mötesplats som SKL och Inera skapar för frågor om den nationella läkemedelslistan.**

### **Vad innebär lagen?**

Lagen innebär i korthet att information om patientens receptförskrivna och uthämtade läkemedel kommer att samlas i ett register hos E-hälsomyndigheten – den nationella läkemedelslistan. Listan kommer att innehålla både dosrecept och vanliga e-recept. Patienten kommer att kunna titta på sina läkemedel i registret, och även ge hälso- och sjukvårdspersonal rätt att titta, oavsett var läkemedlen förskrivits. Patienten kommer även fortsättningsvis att kunna hämta ut sina läkemedel på vilket apotek som helst.

Läkemedel som ges direkt i vården (rekvisitionsläkemedel) kommer dock inte att finnas med i den nationella läkemedelslistan. Staten pekar i propositionen på att ansvaret för att dela denna information i stället ligger på hälso- och sjukvården.

### **Hur påverkar listan hälso- och sjukvården?**

Landsting, regioner och kommuner kommer att behöva bygga om förskrivningsmoduler och andra system som hanterar information om förskrivna läkemedel. Det blir också nödvändigt att se över arbetssätt och att hitta en gemensam syn på ansvaret för patientens läkemedelsbehandling m.m.

Det är mycket att göra och tidplanen är snäv. Enligt den nya lagen blir det obligatoriskt för hälso- och sjukvården att skicka recept till den nationella läkemedelslistan från och med den 1 juni 2022. De vårdgivare som inte hinner koppla sina system till listan till dess, kommer att behöva förskriva via ett webbgränssnitt som E-hälsomyndigheten ska utveckla.

## Vad behöver göras i hälso- och sjukvården?

E-hälsomyndigheten kommer att publicera tekniska specifikationer löpande, troligtvis med start våren 2019. Senare under 2019 kommer E-hälsomyndigheten även att tillhandahålla en gemensam utvecklings- och testmiljö. Det tekniska arbetet med att anpassa systemen kan alltså ännu inte påbörjas på allvar. Däremot kan en del förberedande arbete göras för att kartlägga hur teknik och verksamhet kan komma att påverkas.

Just nu är det därför viktigast att varje landsting, region och kommun utser någon eller några personer som kan sätta sig in i relevanta delar av det som hittills skrivits om den nationella läkemedelslistan (se sist i detta dokument). Nedan finns också några frågor som vi tror att dessa personer kan behöva reflektera över.

Sveriges Kommuner och Landsting kommer tillsammans med Inera att under 2018 skapa någon form av mötesplats för de utsedda personerna. Där kan vi diskutera vad som behöver göras i praktiken, vad som är möjligt och inte, samt hur vi på bästa sätt kan stötta landsting, regioner och kommuner i arbetet med den nationella läkemedelslistan.

## Ett första webbseminarium 19 september 2018

Den 19 september klockan 10–12 kommer vi att bjuda in till ett första webbseminarium. Vi skickar ut inbjudan och länk till mötet när vi fått in namn på de personer som bör delta, se kontaktuppgifter nedan. Seminariet kommer också att filmas, så det är möjligt att titta på det i efterhand.

### Kontakt

Skicka uppgifter om vem eller vilka som ni vill ska ta del av mötesplatsen och webbseminariet till Helena Palm, avdelningen för vård och omsorg, SKL. E-post: [helena.palm@skl.se](mailto:helena.palm@skl.se). Telefon: 08-452 77 89. Ni kan även rikta frågor och funderingar om arbetet till Helena.

### Frågor att reflektera över

- Vilka IT-system hos er är i dag involverade vid förskrivning?
- Har ni andra IT-system där ni skulle ha nytta av att titta på den nationella läkemedelslistan?
- Kommer ni inom kort att byta ut några av dessa system? På vilket sätt påverkar detta arbetet med den nationella läkemedelslistan?
- Även verksamhetsrutiner, arbetssätt, synen på ansvar m.m. behöver utvecklas med tanke på den nationella läkemedelslistan. Vad tänker ni om det?

- Har ni några tankar om arbetet med förberedelser och genomförande?
- Vilket behov tror ni att ni har av SKL:s och Ineras stöd i olika frågor som rör den nationella läkemedelslistan?
- Ser ni andra behov av förbättringar i läkemedelsprocessen som landsting, regioner och kommuner skulle kunna samarbeta om?

### Fördjupningsmaterial

SKL och Inera rekommenderar att den eller de som utses till ansvariga i respektive landsting, region eller kommun minst läser in sig på följande material:

- [Riksdagsbeslut om ny lag, 2018-06-13](#)
- [Proposition 2017/18:223, Nationell läkemedelslista](#)
- [E-hälsomyndighetens två förstudier om den nationella läkemedelslistan](#)
- [SKL:s remissvar om promemorian om nationell läkemedelslista, Ds 2016:44](#)
- [Ineras remissvar om promemorian om nationell läkemedelslista, Ds 2016:44](#)

Stockholm 2018-06-18

Sveriges Kommuner och Landsting  
Avdelningen för vård och omsorg

Anna-Greta Brodin

Sektionschef

Sektionen för hälso- och sjukvård

Inera

Tomas Lithner

Avdelningschef