



## LANDSTINGET BLEKINGE

2017-02-28

Ärendenr [2017/00055](#)

Ert dnr

S2017/00117/FS

Landstingsdirektörens stab  
Utvecklingsenheten/Patientsäkerhetsavdelningen  
Kristine Thorell

Socialdepartementet  
[s.registrator@regeringskansliet.se](mailto:s.registrator@regeringskansliet.se)  
[s.fs@regeringskansliet.se](mailto:s.fs@regeringskansliet.se)  
Stockholm

### Svar på remiss ” DS 2016:44 Nationell läkemedelslista”

Landstinget har fått möjlighet att lämna synpunkter på Socialdepartementets förslag på en Nationell läkemedelslista.

Behovet av en gemensam läkemedelslista är stort och har efterfrågats länge. Den redovisade problembeskrivning av nutidsläget är i stort sett bra. Landstinget Blekinge har idag en sammanhållen journalföring för somatiken, primärvården och psykiatrin. Därmed har Blekinge en lokal gemensam läkemedelslista med en förhållandevis god överblick av patienternas läkemedelsanvändning i dagsläget.

Landstinget uppfattar att följande förslag kan utvecklas och förbättras:

- Landstingets anser att det är viktigt att ordinationer i öppenvården som inte ska vara expeditionsunderlag på apotek men har administrerats till patienten, finns med i den nationella läkemedelslistan. Det är av största patientsäkerhetsvikt och för läkemedellistans trovärdighet.
- Avsaknaden av slutenvårdsordinationer till att börja med är inget större bekymmer. Men analysen, angående att rekvisitionsläkemedel som ordinerar i öppenvården och ges hälsosjukvården, är för komplicerade för att enkelt kunna överföras till den nationella läkemedelslistan, instämmer landstinget inte i. Dessa ordinationer borde inte vara några större bekymmer att få registrera som övriga ordinationer utan att de genererar ett expeditionsunderlag på apotek. Detta är redan idag ett vedertaget i landstinget Blekinge till exempel för läkemedel mot benskorhet. Förutom detta ordinerar vid vård i livets slutskede, en del läkemedel till patienter i den kommunala hemsjukvården. Läkemedlen rekvideras till kommunala förråd och öppenvårdsordinationer skrivs som ordinationsunderlag för komunköterskan, inga recept skickas. För att undvika dubbelmedicinering, felbehandling eller eventuell vårdskada är det viktigt att dessa behandlingar syns i den nationella läkemedelslistan. Det borde möjlighet att välja att ordinationen inte ska generera ett expeditionsunderlag men ändå synas i den nationella läkemedelslista som ett givet läkemedel med den senaste registreringen som

• • • • • **Landstingsdirektörens stab**

Postadress: . Besöksadress: . Telefon: . Postadress: 371 81 Karlskrona. Besöksadress: Wämö Center, Landstinget Blekinge.  
Telefon: 0455-731000.

E-post: , Internet: [www.ltblekinge.se](http://www.ltblekinge.se) Org nr: 232100-0081 E-post: , Internet: [www.ltblekinge.se](http://www.ltblekinge.se) Org nr: 232100-0081

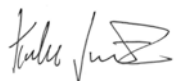
expeditionsdatum. Det ska finnas samma uppgifter i ordinationen för rekvisition som för med läkemedel som hämtas på apotek.

- Det är bra att ordinationsorsak har tillkommit, detta kan hjälpa läkarna i sitt kliniska arbete med att bedöma om aktuell läkemedelslista är ändamålsenlig för patienten. Det finns en risk i att systemet blir alltför stelbent om endast socialstyrelsens lista för ordinationsorsak kan användas. I slutrapporten ”Uppdrag att utveckla en nationell källa för ordinationsorsak” från 2014 beskriver man problematiken med exemplet att ange ordinationsorsak vid förskrivning av läkemedel för indikationer det inte är godkänt för. Hur detta ska hanteras är ottydligt beskrivet i förslaget om en nationell läkemedelslista. Det är heller inte tydligt om det kommer att gå att skriva ordinationsorsak som fritext vilket också diskuterades i rapporten från 2014. Det är dessutom oklart hur ordinationsorsak kommer att kodas på läkemedel med samma substans men där olika fabrikat har olika godkända indikationer. Landstingets uppfattning är därför att möjligheten till fritext bör finnas men att de övriga ordinationsorsakerna (koderna) är så utvecklade att fritext sällan behöver användas.
- Det är fullt förståeligt att registret i sin nuvarande utformning inte kan användas som delningsunderlag men landstinget anser att det är väsentligt att den nationella läkemedelslistan i framtiden utvecklas så att det kan användas som sådan för att underlätta kommunikationen mellan olika huvudmän (kommunen vs landsting). I dag vållar detta administrativa bekymmer och leder till onödiga risker för patienterna.
- Den föreslagna bevarandetiden på 5 år är inte en bra kompromissförslag, Tidshorisonten för den kliniska uppföljningen är minst 10 år. Vid bedömning av patienter som använder beroendeframkallande läkemedel kan det ha särskild betydelse för hur man handlägger behandlingen. Om användningen pågått i 2-3 år eller i 10 – 15 år har betydelse för den fortsatta behandlingen. Det är alltså den kliniska uppföljningen för förskrivarna som försvåras och också kan leda till felaktiga riskbedömningar vid behandling med beroendeframkallande läkemedel. För patienter med vanliga kroniska diagnoser är också historiken kring läkemedel viktig för att inte upprepa tidigare misstag. För de landsting, som liksom Blekinge har en sammanhållen journalföring är bekymret mindre än för övriga, eftersom historiken finns kvar i journalen.
- Det är bra att makulering inom sammanhållen journalföring kommer att finnas kvar, men vi anser att med dagens flöden i vården bör man snarast utreda möjligheterna att kunna makulera recept, som man själv har förskrivningsrätt för, oavsett vårdgivare.

Landstingets uppfattning är att det bör finnas en plan som beskriver vilka åtgärder som behövs för att utveckla den nationella läkemedelslistan till det hjälpmedel och stöd som vårdgivare och förskrivare behöver för att kunna leverera en patientsäker och trygg vård. Landstinget Blekinge undrar om man undersökt att återanvända befintliga lösningar, t.ex. Nationella tjänsteplattformen.

Beräkningen av effekterna är svåra att bedöma, särskilt för de landsting som redan idag har sammanhållen journalföring. Kostnaden för genomförandet av reformen verkar hög i relation till förväntade effekter för Landstinget Blekinge i förslagets nuvarande utformning.

Karlskrona dag som ovan



Kalle Sandström (S)  
Landstingsstyrelsens ordförande



Peter Lilja  
Landstingsdirektör