



Remissvar

Stockholm 221115

## Utkast till proposition

### Senarelagd anslutning till nationell läkemedelslista

#### Diarienummer S2022/03952

Diarienummer Svensk sjuksköterskeförening

I utkastet till proposition föreslås att skyldigheten att kravet på anslutning till registret nationell läkemedelslista (NLL) senareläggs till den 1 december 2025 i stället för som tidigare beslutats den 1 maj 2023. Även E-hälsomyndighetens informationsskyldighet i vissa fall föreslås träda i kraft den 1 december 2025 som en följd av att kravet på anslutning till registret senareläggs.

Svar: Svensk sjuksköterskeförening är positiva till utkastets förslag att kravet på anslutning 1 maj 2023 mellan vårdinformationssystemen och registret nationell läkemedelslista enligt 9 kap. 1 § lagen (2018:1212) skjuts upp, eftersom förutsättningarna för en ändamålsenlig integrering inte kommer att hinna uppnås tills dess. Nuvarande lagstiftning med obligatorisk anslutning av vårdinformationssystemen (VIS) till NLL senast 1 maj 2023 tolkats så att den s.k. transformatorn som överför information från VIS till NLL skulle tas ur drift detta datum. Förutsättningar finns inte för att till 1 maj 2023 hinna integrera VIS mot NLL. Receptförskrivning (E-recept) skulle inte längre kunna göras direkt i VIS utan skulle behöva göras via den s.k. Förskrivningskollen eller andra webbaserade system med separat inloggning. Det skulle medföra risk för manuellt dubbelarbete, som tar tid från annat och som ökar risken för att ordination och förskrivning bli mindre säkert och/eller att läkemedelsinformation blir inkorrekt

Det nya slutdatum som föreslås, 1 dec 2025, anser vi dock inte medger tillräcklig tid för att de förväntade patientsäkerhetsvinster med nationella läkemedelslistan ska erhållas, och att nya risker i stället uppstår.

Särskilt att önskar vi beakta att informationen i NLL bygger på förskrivning, och är därmed inte fullständig och likalydande med informationen i VIS, som bygger på ordination. I NLL syns inte exempelvis utsättningar, dosförändringar, dosanpassningar gjorda av sjuksköterska.

Förskrivningsinformation från NLL kan inte heller med automatik översättas till en ordination i VIS. Det är därför också oklart hur långt en integrering mellan dessa system kan nå. En stegvis anslutning vore därför att föredra, där den s.k. transformatorn inte tas ur drift innan det kan göras på ett patientsäkert sätt.

Svensk sjuksköterskeförening tackar för möjligheten att bidra med svar

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Emelie Condén Mellgren sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening