

Socialdepartementet S2025/01745

s.remissvar@regeringskansliet.se

s.sl@regeringskansliet.se

Remissvar Promemoria Frivillig fördelning och omfördelning av läkemedel

Region Dalarna har erbjudits möjlighet att lämna synpunkter på promemorian Frivillig fördelning och omfördelning av läkemedel (S2025/01745).

Promemorian avser att införa nya regler som möjliggör frivillig fördelning och omfördelning av läkemedel vid brist- eller risksituationer så att läkemedel kan styras till de apotek eller vårdenheter där behovet är störst vid bristsituationer.

Region Dalarna välkomnar förslagen och vill lämna några generella synpunkter.

I promemorian står att läkemedel under vissa förutsättningar ska få omfördelas i *detaljhandelsledet*, dvs. mellan öppenvårdsapotek, mellan öppenvårdsapotek och sjukhusapotek eller mellan sjukhusapotek. Region Dalarna anser att alla sjukhusapotek behöver omfattas av förslagen i promemorian, oavsett detaljhandelstillstånd eller ej. Regioner som bedriver läkemedelsförsörjning i egen regi utgör sjukhusapoteksfunktion men saknar detaljhandelstillstånd.

Förslaget om fördelning innefattar både konstaterad brist och risk för brist medan förslaget om omfördelning mellan apotek endast ska kunna ske vid konstaterad brist och när det är nödvändigt för att skydda människors liv och hälsa. Region Dalarna håller med om att omfördelning är en mer ingripande åtgärd än fördelning men vill ändå framhålla att *omfördelning bör kunna göras vid både risk för brist och konstaterad brist* – inte först när bristen är konstaterad. Detta för att kunna agera förebyggande och mildra konsekvenser för patienterna.

En förutsättning för en rättvis fördelning och omfördelning som bygger på saklig grund är att olika lagerbegrepp definieras. Begrepp som omsättningslager, säkerhetslager och beredskapslager används och kan tolkas olika. Det påverkar vilka volymer som anges i underlagen. En skev fördelning eller omfördelning riskerar att skada tilltron till processen med följd att den inte får önskad effekt. Det är till exempel orimligt att en region begär omfördelning från andra parter och samtidigt har volymer av bristläkemedel inlåsta i väntan på "riktig" kris.

De läkemedel som är levererade till vårdverksamheter behöver på något sätt ingå i underlaget för vilka volymer som finns tillgängliga även om de inte är möjliga att omfördela.

Region Dalarna ser att det är problematiskt för tillgången till läkemedel att läkemedelsföretag allokerar volymer av bristläkemedel till sina avtalskunder för att undvika viten. Det gör att brister slår olika hårt mot olika delar av landet och leder till att processer som fördelning och omfördelning kan behöva tillämpas mer frekvent. Vid omfattande rest- och bristsituationer behöver regioner kunna avstå sina viteskrav gentemot berörda läkemedelsföretag.