

Remissyttrande

Datum 2025-12-15

Diarienummer RS 2025-05127

Socialdepartementet

Ert diarienummer S2025/01745

Yttrande över remiss om frivillig fördelning och omfördelning av läkemedel

Västra Götalandsregionen har inbjudits att lämna synpunkter på promemorian Frivillig fördelning och omfördelning av läkemedel. 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

Överlag delar Västra Götalandsregionen problembilden som återges i promemorian och ställer sig positiv till möjligheten till fördelning och frivillig omfördelning för att säkerställa tillgången till läkemedel där behovet är som störst, men önskar belysa och kommentera några delar närmare.

Västra Götalandsregionen anser att det i vissa situationer kan vara för sent att vidta åtgärder först när en bristsituation har uppstått. Därför önskar regionen att omfördelning bör kunna vara möjlig även då risk finns för att en kritisk bristsituation kan uppkomma.

Västra Götalandsregionen vill framhålla att eftersom förslaget enbart bygger på frivillig fördelning och omfördelning, läggs ett samhällsansvar på partihandlaren att agera utifrån patientens behov och att identifiera nationella brister. Det är därför av vikt att det skapas tydliga förutsättningar för partihandlaren att kunna identifiera eller, när så är tillämpligt, informeras om dessa behov, samt att det införs incitament för att ansöka om undantag.

Promemorian fokuserar främst på apoteksledet (fördelning från partihandlare till öppenvårds- eller sjukhusapotek och omfördelning mellan apotek). Beroende på hur regionerna tolkat kraven kring försörjningsberedskap där det anges att omsättningslagring av läkemedel ska ske i nära anslutning till där vården bedrivs, kan stora volymer ligga i läkemedelsförråd i vården. Genom att exkludera läkemedel som expedierats från sjukhusapotek riskerar man att missa

målsättningen med regleringen, att möjliggöra att läkemedel kan förflyttas till dit där det största behovet finns. Samma problematik föreligger också för läkemedel med låg förbrukning men av akutkaraktär, som av den orsaken främst lagras där det snabbast finns tillgängligt för patienten till exempel vissa antidoter.

Upphandling av läkemedel till sjukhusvården är omfattande. Vid leveransproblem har regionerna rätt till kompensation. För att en frivillig fördelning och omfördelning av läkemedel ska kunna få genomslag och fungera måste regionerna i dessa situationer avstå från sina viteskrav. Västra Götalandsregionen saknar i förslaget en analys av de ekonomiska konsekvenser som kan uppstå för regionerna till följd att de avstår från viteskrav samt leverans av icke upphandlade läkemedel samt det merarbete som fördelning och omfördelning medför för regionerna.

För Västra Götalandsregionen

Kaarina Sundelin

Hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektör