

Remissvar

Stockholm 2026-02-03

Till: s.remissvar@regeringskansliet.se

Kopia: s.sl@regeringskansliet.se

Fortsatt utveckling av en nationell läkemedelslista – en del i en ny nationell infrastruktur för datadelning (SOU 2025:71)

Dnr: S2025/01759

Läkemedelsindustriföreningen (Lif) har genom remiss den 16 oktober 2025 beretts tillfälle att lämna synpunkter på rubricerat betänkande.

Lif har haft möjlighet att delta i utredningens expertgrupp och därigenom löpande lämnat inspel.

Utredningen har haft i uppdrag att se över möjligheten till fortsatt utvecklingen av den nationella läkemedelslistan och, att genom tilläggsdirektiv se över möjligheterna att utöka för vilken vårduppgifter om rekvisitionsläkemedel ska samlas in till hälsodataregister.

Allmänna synpunkter

Utredningens förslag i det ursprungliga uppdraget fokuserar på primäranvändning av data, vilken är av stor betydelse för patienter och vårdpersonal. Från läkemedelsföretagens perspektiv, samt ur ett samhällsperspektiv på längre sikt, är det centralt att även sekundäranvändning av läkemedelsdata möjliggörs. Lif efterfrågar därför ett tydligt fortsatt fokus på företags möjlighet att få tillgång till läkemedelsdata. Exempelvis är uppgifter om ordinationsorsak, som ingår i nationella läkemedelslistan, av stor betydelse för läkemedelsföretagens möjlighet att använda uppgiften i forskning och uppföljning av läkemedelsanvändning. Sådan information är viktig för att kunna fatta välgrundade beslut om införande och uppföljning av nya behandlingar i hälso- och sjukvården. De data som finns i Sverige om läkemedelsbehandling är unika i sin omfattning och är avgörande för att Sverige ska kunna fortsätta vara framstående i forskning och utveckling av läkemedel och läkemedelsbehandling. Det är också viktigt för att företag ska anse att det är attraktivt att bedriva forskning och utveckling i Sverige.

Synpunkter på en utveckling av den nationella läkemedelslistan



- Lif instämmer i behovet av att förbättra patienters och vårdpersonals överblick över patientens läkemedelsanvändning, och tillstyrker därmed förslagen om en utvidgning av nationell läkemedelslista, till en nationell infrastruktur för läkemedelsbehandling och vissa medicintekniska produkter.
- <https://www.lif.se/globalassets/pdf/remissvar-2025/remissvar-halsodataregister.pdf>Lif tillstyrker förslaget att inrätta ett nationellt register över administrerade läkemedel med långvarig effekt. Lif anser dock att det behöver tas fram en närmare definition av vad som avses med *läkemedel med långvarig effekt* utifrån behoven av att tillgå information om sådana läkemedel i den fortsatta behandlingen av patienten. För forskrivare bör det inte innebära något ytterligare arbetsmoment i samband med ordination, då befintliga nationella produktregister (NPL och VARA/LIIV) föreslås vara källa för kategorisering av *läkemedel med långvarig effekt*.

Lif tillstyrker förslaget att uppgifter om genomförda vaccinationer bör vara en del av den nationella infrastrukturen, som samlas in i ett nationellt register och att informationen ska vara tillgänglig för vård och patient. Information om vaccinationer är som utredningen beskriver ofta spridd över olika vårdgivare och system, vilket gör det svårt för patienter att få en samlad bild. För företag som tillhandahåller vacciner är det viktigt att kunna följa upp användningen. Företagen bör ha goda förutsättningar att inhämta data om vaccinationer och uppgifter om dosordning, se tidigare lämnat [remissvar](#) gällande betänkandet *Ett samordnat vaccinationsarbete (SOU 2024:2)*.

- Med anledning av att regeringen remitterat *Uppdrag om farmaceutsortiment – slutredovisning från Läkemedelsverket (rapport)* bör det övervägas om Nationella läkemedelslistan även bör innehålla information om användning av receptfria läkemedel.

Synpunkter på uppdraget kring ett utvidgat hälsodataregister för rekvisitionsläkemedel

- Lif tillstyrker utredningens förslag att samla in uppgifter om läkemedel som administreras inom vården från fler verksamheter än vad som omfattades av utredningen om hälsodataregisters förslag. Att kunna följa upp användning av läkemedel som ordinerats och administrerats eller överlämnats inom hälso- och sjukvården är grundläggande för säker och ändamålsenlig läkemedelsanvändning. Det är avgörandet att det nya hälsodataregistret etableras och tas i bruk snarast möjligt, se tidigare [remissvar](#) gällande betänkandet *Ett nytt regelverk för hälsodataregister (SOU 2024:57)*.
- För att en nationell infrastruktur för läkemedelsbehandling ska fungera ändamålsenligt behöver informationen om patientens läkemedel vara komplett. När det gäller rekvisitionsläkemedel bedömer utredningen att det i nuläget saknas förutsättningar att kräva att vårdgivare som utför kommunal hälso- och sjukvård ska rapportera administrering av dessa, och att de därför inte bör omfattas av den rapporteringsskyldighet som föreslås i övrigt. Avsaknad av uppgifter från specifika aktörer leder till försämrade möjligheter att följa upp säkerhet och effektivitet, och även om Lif förstår utredningens resonemang kring bristfälliga förutsättningar att dela data, efterfrågar

vi en målsättning att långsiktigt verka för att den nya infrastrukturen ska bli komplett med avseende på läkemedelsinformation och även inkludera exempelvis kommunala aktörer.

Med vänliga hälsningar



Sofia Wallström

Generalsekreterare