

Aktörsråd apotek



2022-09-08

Agenda

- Inledning
- Releaser och drift
- Implementeringsstöd NLL
- Återkoppling från apoteksföreningen
- Återkoppling från övrig samverkan
- Övriga punkter
- Summering och avslut

Inledning

Victoria Throfast, chefsfarmaceut och produktansvarig apotekstjänster



E-hälsomyndighetens nya GD och avdelningschef har tillträtt



Gunilla Nordlöf
Generaldirektör



Jakob Algulin
Avdelningschef för digitalisering

Vad händer under hösten 2022

- Bortre tidsgräns NLL
- Stegvis anslutning för vården
- Implementeringsstöd för anslutning till NLL
- Byte av driftleverantör
- Planering av olika aktiviteter för 2023

Releaser och drift

Staffan Olsson, projektledare

Mathias Erlandsson, IT-chef



Release 21.4 driftsätts 7 dec 2022

- Är en release utan nertid - driftsätts på morgonen den 7 december
- Installation i EXT-miljöerna den 16 nov 2022
- Innehåller ny funktionalitet i NLL:
 - Doseringsanvisning FHIR:
[Doseringsanvisning i Nationella läkemedelslistan](#)
 - Parallella föreskrivningar FHIR:
[Parallella förskrivningar i Nationella läkemedelslistan](#)

Parallella förskrivningar

En preliminär version av dokumentation finns publicerad på samverkansytan:

- Preliminär dokumentation 21.4:
[Preliminär dokumentation och möjlighet att testa i EXT18](#)
- Parallella förskrivningar – versionspaket 17 (transformatorn):
[Hantering av Parallella förskrivningar för system anslutna till versionspaket 17.1 \(Transformatorn\)](#)
 - Utskick till berörda systemleverantörer

Drift

Incidenter

- Kortare störningar som berott på längre svarstider i databas. Buggrättningar installerade för de fel som identifierats

Kommunikation

- Jobbar med förbättringar kring incidenter med fokus på kortare störningar

Transitionsprojektet – byte av driftleverantör

- Projektet har drabbats av förseningar precis innan semestrarna. Kommer behöva ändra datum för flytt av produktionsmiljöerna.
 - Beror på försenad leverans inom databassidan.
- För att inte krocka med release 21.4 tittar vi på datum efter nyår. Återkommer så fort nytt datum är förankrat och klart. Kommuneras ut via våra kanaler.
- Om den nya miljön inte fungerar som det ska under produktionssättning flyttas driften tillbaka till den gamla leverantören. Reservdatum är de kommande två veckorna efter planerad produktionssättning.
- Extern validering mot EXT-miljö kommer att fortlöpa under hösten.
- Påminner om att återkoppla kring vilka som kan delta i extern validering.
- Information finns på vår externa samverkansyta: [Transitionsprojektet: E-hälsomyndigheten byter driftsleverantör](#)

Implementeringsstöd NLL

Pia Venäläinen, projektledare

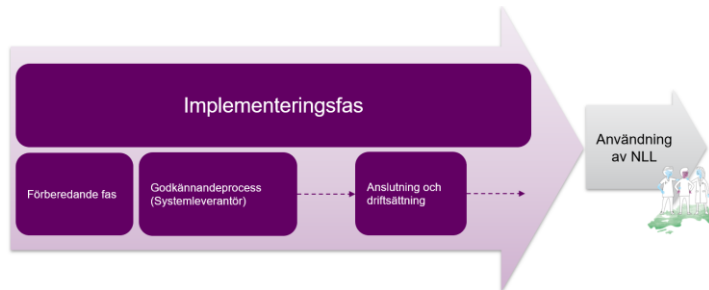
Anette Aronsson, utredare

Staffan Olsson, projektledare



Sammanfattande status

- Nytt regeringsuppdrag: Förstärkt implementeringsstöd vid införande av Nationell läkemedelslista (se nästa slide)
 - Kunddialoger
 - Verksamhetsnära stöd
 - Tekniskt stöd
- Viktigt område i samverkanstrukturen under hösten



Innehåll i regeringsuppdraget

- Kartlägga regionernas tidplaner för införande av nya vårdinformationssystem eller uppgradering av befintliga system som innehåller funktionalitet för ordination och förskrivning av läkemedel

Delredovisning
31/8 2022

-> Enligt uppdraget ska resultatet av denna kartläggning användas i arbetet med eventuella justerade tidsgränser för anslutning till Nationella läkemedelslistan

- genom kunddialoger kartlägga och följa upp samtliga aktörers planer för implementering av NLL,
- kartlägga de olika aktörernas behov av stöd samt beskriva vilket stöd E-hälsomyndigheten kan erbjuda kring implementering,
- erbjuda tekniskt stöd till systemleverantörerna i deras utvecklingsarbete inför anslutning till NLL,
- erbjuda verksamhetsnära stöd till berörda representanter från vård- och apoteksaktörer för att tydliggöra nyttor med NLL så att ändamålsenliga arbetssätt utvecklas i dessa organisationer

Slutredovisning
31/3 2023

Sammanfattning delrapportering den 31/8

- Tidplan är angiven för 13 av 21 regioner som planerar för att byta vårdinformationssystem, övriga 8 regioner anger ingen plan för byte av system
- Regionerna har valt att ange startdatum för införande av nya vårdinformationssystem, vilka är preliminära och kan komma att förskjutas
- Införandet beräknas enligt SKR/regionerna ta mellan 18 och 48 månader från angivet startdatum, plus eventuell tid för avveckling av gamla system
- Startdatumen för införande ligger mellan februari 2024 och december 2026
- Angivet startdatum och tid för införande pekar på att regionernas införande av nya vårdinformationssystem kan vara färdigt mellan juni 2028 och december 2030, vilket är preliminärt och kan komma att ändras ifall planen för införande förskjuts
- Omfattar inte uppgifter om anslutning till NLL

NLL

Taktiska kunddialoger om tidplaner
och behov av stöd

Övriga aktörer

Apotek och systemleverantörer (expedieringssystem)

Regioner och systemleverantörer (ny integration i vårdinformationssystem)

Aktörer som är först ut (ny kunskap och extern validering verksamhetsflöden)

Fördjupade dialoger vid behov

Verksamhetsnära stöd

För kunders utveckling av
arbetsätt och rutiner

Tekniskt stöd

För kunders utveckling av
FHIR-tjänster

Målgruppsanpassad
kommunikation och information

Samverkan Implementering NLL

Status kunddialoger



- Enligt samverkansstrukturen och inom ordinarie kontakter med kundansvariga
- Fortsatta dialoger under hösten med vård (fokus på regioner) och apotek
- Aktiv dialog påbörjat med Tandvården (fokus på Folktandvården) och Kommuner (fokus initialt på MAS-nätverket)
 - Dialogmöte med Folktandvården är planerat till den 21/9

Status tekniskt stöd

- Seminarier planerade september och oktober – utifrån olika verksamhetsflöden
- Connectathon, för praktiska integrationsövningar, genomförs i september
- Fortsatt behov 2022 kommer att utvärderas tillsammans med deltagande systemleverantörer
- Förbättringar i ärendehantering ses över – fokus på snabbare hantering
- Gemensam testmiljö – preliminär version av 21.4 installerad



Rekommenderade seminarier

Verksamhetsflöde	Seminarium							
	Basintroduktion 20/6	Läsåtkomst Vård 6/9	Läsåtkomst Apotek 9/9	Förskrivning 30/9	Expediering helförpackning 23/9	Expediering av dispenserade förskrivningar 7/10	Dosering 14/10	Kommande
Läsåtkomst för vård	X	X					X	
Läsåtkomst för apotek	X		X				X	
Förskrivning, patient utan dossamtycke	X	X		X			X	
Förskrivning, patient med dossamtycke	X	X		X			X	
Expediering, patient utan dossamtycke	X		X		X		X	
Expediering av dispenserade förskrivningar, patient med dossamtycke	X		X		X	X	X	
Expediering av helförpackning, patient med dossamtycke	X		X		X		X	
E-handel privatperson, apotek	X		X				X	

Exempel på innehåll i ett seminarie



Tekniskt stöd
För kunders utveckling av
FHIR-tjänster

Generellt innehåll:


- Process
- Informationsresurser
- Tillämpningsanvisningar
- Simplifier (API-specifikation)
- Krav på anslutande system

Exempel, Läsåtkomst för Vård

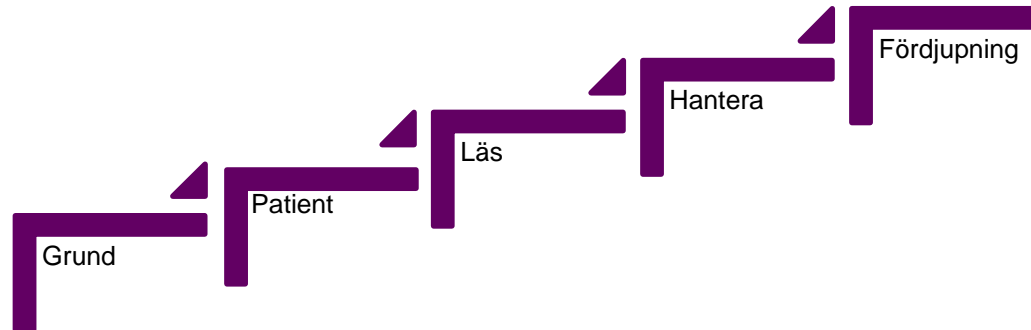
- Seminarie Läsåtkomst för Vård 2022-09-06 - Implementeringsstöd Nationella läkemedelslistan

Status Verksamhetsnära stöd

- Kunskapsseminarium genomförs under hösten.
- Stort deltagarantal och bra dialog



Verksamhetsnära stöd
För kunders utveckling av
arbetssätt och rutiner



Status Verksamhetsnära stöd

Verksamhetsnära stöd
För kunders utveckling av
arbetsätt och rutiner

- Medverkan vid större sammankomster genomförs vid förfrågan i den grad möjlighet finns. Ex Nationell patientsäkerhetsdag 15 september.

Kontaktväg:
servicedesk@ehalsomyndigheten.se
med ämne "Verksamhetsnära stöd" .



Återkoppling från apoteksföreningen

Johan Wallér



Återkoppling övrig samverkan

Peter Gripstrand, enhetschef vård och apotek
Victoria Throfast, chefsfarmaceut och produktansvarig
apotekstjänster



Strategiskt samverkansforum

- Höstens möten, 13/9 och 17/11
- Aktuella frågor
 - Förutsättningar enligt NLL-lagen
 - Säkerhetslösningen
 - Tidplan och stegvis anslutning
 - Förskrivning på substansnamn



Verksamhetsfrågor Apotek

- Nästa möte planerat till 15/9
- Möjlighet att skicka in ärenden i förväg
- Frekvens under hösten är 1 gång i månaden

Övriga frågor

Malin Hammam, farmaceutisk utredare

Fabian Göransson, farmaceutisk utredare

Kristine Thorell Granebring, farmaceutisk utredare

Carl Jarnling, enhetschef

Camilla Hallström, enhetschef



Högekostnadsskyddet

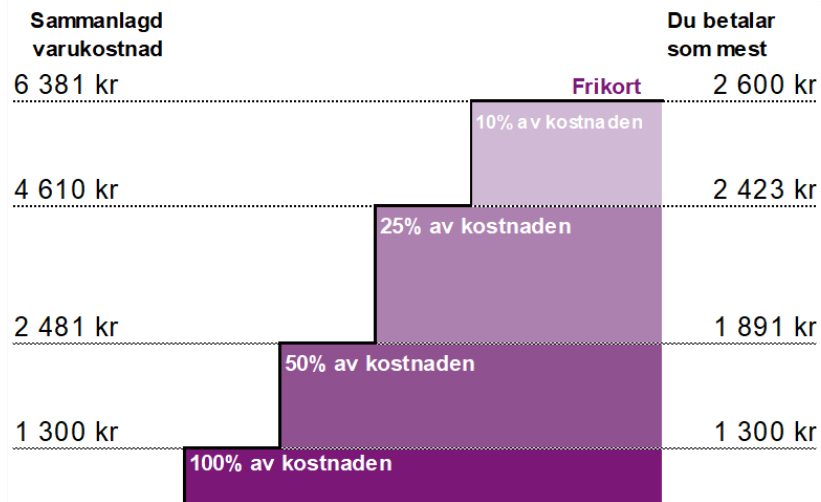
Malin Hammam, farmaceutisk utredare



Nytt maxtak i högkostnadsskyddet

- 1 januari 2023 höjs taket i högkostnadsskyddet för läkemedel från 2 400 kr till 2 600 kr
- Patientens rabatt börjar därmed vid 1 300 kr (tidigare 1200 kr)

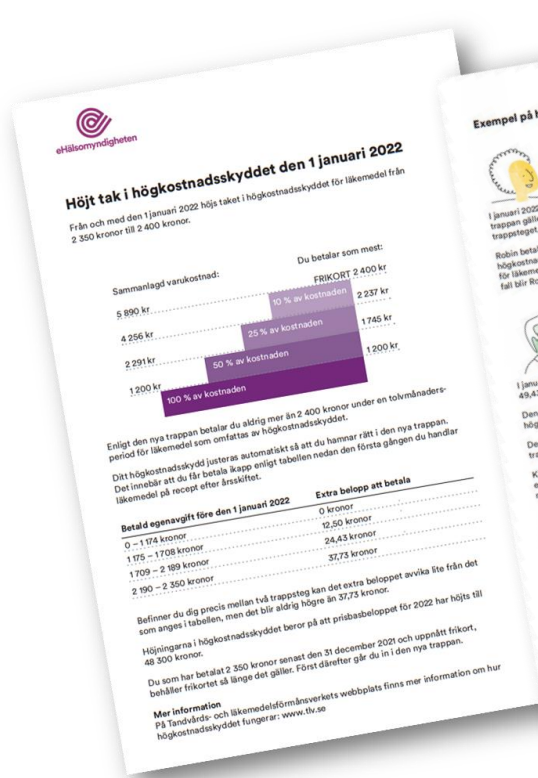
Högekostnadstrappan 2023



Betald egenavgift före den 1 januari 2023	Extra avgift att betala
0 – 1 299 kronor	0 kronor
1 300 – 1 890 kronor	50,00 kronor
1 891 – 2 422 kronor	97,72 kronor
2 423 – 2 600 kronor	150,92 kronor

"Komma ikapp-avgift"

Kommunikation



Höjt tak i högkostnadskyddet den 1 januari 2022

Från och med den 1 januari 2022 höjs taket i högkostnadskyddet för läkemedel från 2 350 kronor till 2 400 kronor.

Sammanlagd varukostnad: **5 890 kr** (inkl. frikort 2 400 kr)

Du betalar som mest:

10 % av kostnaden	2 237 kr
25 % av kostnaden	1 745 kr
50 % av kostnaden	1 200 kr
100 % av kostnaden	1 200 kr

Enligt den nya trappan betalar du aldrig mer än 2 400 kronor under en tolvmådnadersperiod för läkemedel som omfattas av högkostnadskyddet.

Ditt högkostnadskydd justeras automatiskt så att du hamnar rätt i den nya trappan. Det innebär att du får betala ännu enligt tabellen nedan den första gången du handlar läkemedel på recept efter årsskiftet.

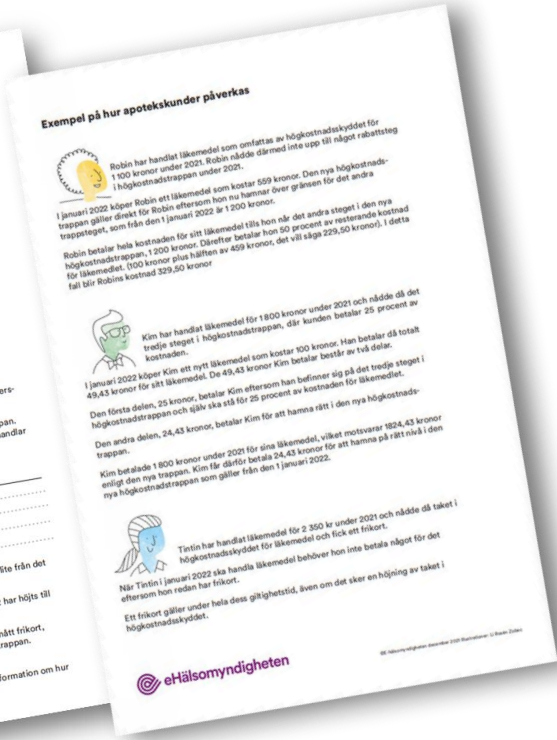
Betalad egenavgift för den 1 januari 2022	Extra belopp att betala
0 - 1174 kronor	0 kronor
1 175 - 1708 kronor	12,50 kronor
1 709 - 2 189 kronor	24,43 kronor
2 190 - 2 350 kronor	37,73 kronor

Befinner du dig precis mellan två trappsteg kan det extra beloppet avvika lite från det som anges i tabellen, men det blir aldrig högre än 37,73 kronor.

Höjningarna i högkostnadskyddet börjar på att prisbeloppet för 2022 har höjts till 48 300 kronor.

Du som har betalat 2 350 kronor senast den 31 december 2021 och uppnått frikort, behåller frikortet så länge det gäller. Först därefter går du in i den nya trappan.

Mer information
På Tandvårds- och läkemedelförmyndighetens webbplats finns mer information om hur högkostnadskyddet fungerar: www.tv.se



Exempel på hur apotekskunder påverkas

Robin har handlat läkemedel som omfattas av högkostnadskyddet för 1 100 kronor under 2021. Robin nådde därmed inte upp till något rabattsteg i högkostnadsstrappan under 2021.

I januari 2022 köper Robin ett läkemedel som kostar 559 kronor. Den nya högkostnadsstrappan gäller direkt för Robin eftersom hon nu hamnar över gränsen för det andra trappsteget, som från den 1 januari 2022 är 1 200 kronor.

Robin betalar hela kostnaden för sitt läkemedel tills hon når det andra steget i den nya högkostnadsstrappan, 1 200 kronor. Därefter betalar hon 50 procent av resterande kostnad för läkemedlet, 1100 kronor plus hälften av 459 kronor, det vill säga 229,50 kronor. I detta fall blir Robins kostnad 929,50 kronor.

Kim har handlat läkemedel för 1800 kronor under 2021 och nådde då det tredje steget i högkostnadsstrappan, där kunden betalar 25 procent av kostnaden.

I januari 2022 köper Kim ett nytt läkemedel som kostar 100 kronor. Han betalar då totalt 49,43 kronor för sitt läkemedel. De 49,43 kronor Kim betalar består av två delar. Den första delen, 25 kronor, betalar Kim eftersom han befinner sig på det tredje steget i högkostnadsstrappan och själv ska stå för 25 procent av kostnaden för läkemedlet.

Den andra delen, 24,43 kronor, betalar Kim för att hamna rätt i den nya högkostnadsstrappan.

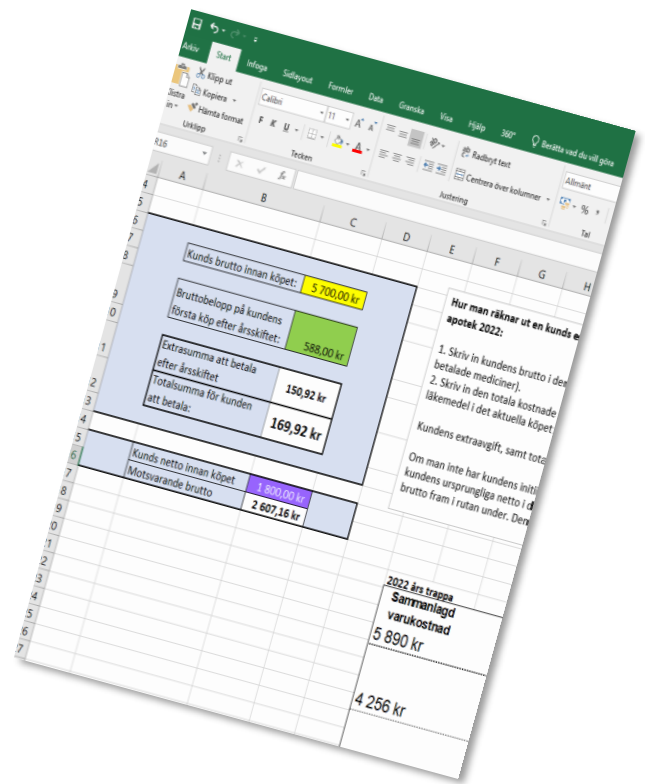
Kim betalade 1 800 kronor under 2021 för sina läkemedel, vilket motsvarar 1824,43 kronor enligt den nya trappan. Kim får därför betala 24,43 kronor för att hamna på rätt nivå i den nya högkostnadsstrappan som gäller från den 1 januari 2022.

Tintin har handlat läkemedel för 2 350 kr under 2021 och nådde då taket i högkostnadskyddet för läkemedel och fick en frikort.

När Tintin i januari 2022 ska handla läkemedel behöver hon inte betala något för det eftersom hon redan har frikort.

Ett frikort gäller under hela dess giltighetstid, även om det sker en höjning av taket i högkostnadskyddet.

eHälsomyndigheten



Kunds brutto innan köpet: 5 700,00 kr

Bruttobelopp på kundens första köp efter årsskiftet: **588,00 kr**

Extrasumma att betala efter årsskiftet: **150,92 kr**

Totalsumma för kunden att betala: 169,92 kr

Kunds netto innan köpet: **1 600,00 kr**

Motsvarande brutto: **2 607,16 kr**

2022 års trappa

Sammanlagd varukostnad: **5 890 kr**

4 256 kr

Hur man räknar ut en kunds apotek 2022:

1. Skriv in kundens brutto i den betaldade medicinen).
2. Skriv in den totala kostnaden läkemedel i det aktuella köpet.

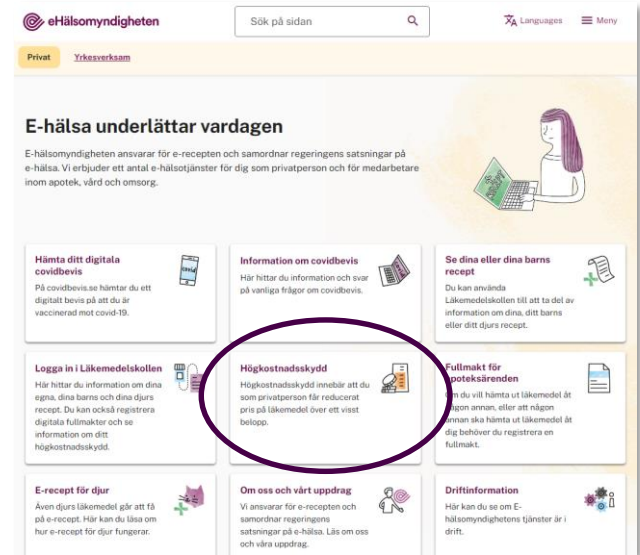
Kundens extraavgift, samt totalkundens ursprungliga netto i den brutto fram i rutan under. Den

Kommunikation medborgare

November/December:

- Faktablad publiceras
- Pressmeddelande

Övriga intressenter som kommer att informeras är exempelvis TLV, 1177, regionerna och läkemedelskommittéerna.



The screenshot shows the eHälsomyndigheten website interface. At the top, there is a search bar with the text 'Sök på sidan' and a magnifying glass icon. To the right, there are links for 'Languages' and 'Meny'. Below the search bar, there are two tabs: 'Privat' and 'Yrkesverksam'. The main heading is 'E-hälsa underlättar vardagen'. Below this, there is a grid of service tiles. The tile for 'Högnadsskydd' (High cost protection) is circled in purple. The text in this tile reads: 'Högnadsskydd innebär att du som privatperson får reducerat pris på läkemedel över ett visst belopp.' Other tiles include 'Hämta ditt digitala covidbevis', 'Information om covidbevis', 'Se dina eller dina barns recept', 'Logga in i Läkemedelskollen', 'Fullmakt för poteksärenden', 'E-recept för djur', 'Om oss och vårt uppdrag', and 'Driftinformation'.

Nya djurslagskoder 2023

Fabian Göransson, farmaceutisk utredare

A decorative graphic in the bottom-left corner consisting of several thick, curved purple lines that sweep upwards and to the right, creating a sense of movement and modernity.

Bakgrund

- EU-förordning 2019/6 om veterinärmedicinska läkemedel har medfört ett behov av nya djurslagskoder
- Dessa används vid förskrivning, expediering och rapportering av försäljning av djurrecept

Införande

- Vissa koder kommer att bli obsoleta, och andra kommer att börja gälla från och med 2023-01-01
 - Datumhantering styrs centralt via E-hälsomyndigheten
 - Gamla koder går fortfarande att använda vid expediering och rapportering
- Dessa koder ska införas i samtliga system som hanterar djurrecept
- Finns publicerade i handboken
- Utskick till berörda aktörer under september

Utdrag

DJURSLAGID	BESKR	FROMDAT	TOMDAT	TYP
0	Ej angivet			
11	Nöt		2022-12-31	3
12	Gris (animalieprod)		2022-12-31	3
13	Häst			3
14	Får			3
15	Get			3
16	Ren			3
17	Åsna			3
18	Övriga kameldjur			1
20	Höns, inkl slaktkyckling		2022-12-31	3
21	Strutsdjur			3
22	Kalkon		2022-12-31	3
23	Anka/gås		2022-12-31	3
24	Övriga fjäderfä			3
25	Fisk, odlad, övriga			3
26	Mussla, odlad		2022-12-31	3
27	Pälsdjur		2022-12-31	1
28	Insekter			3
29	Övriga livsmedelsproducerande			3
31	Hjort			3
32	Vildsvin			3
33	Fisk, vildlevande		2022-12-31	3
34	Älg			3
35	Slaktkyckling (livdjursprod)	2023-01-01		3
36	Slaktkyckling (köttprod)	2023-01-01		3
37	Värphöns (livdjursprod)	2023-01-01		3
38	Värphöns (äggprod)	2023-01-01		3

Kvalitetssäkring statistik

Kristine Thorell Granebring, farmaceutisk utredare



Kvalitetssäkring statistik

- Pågående kvalitetssäkring av variabler
- Utskick kommer ang vikten av att rapportera på rätt varunummer/NPLnr även för t.ex licensläkemedel
- Ett aktuellt exempel är läkemedel för behandling av covid under pandemin

Covidbevis

Carl Jarnling, enhetschef

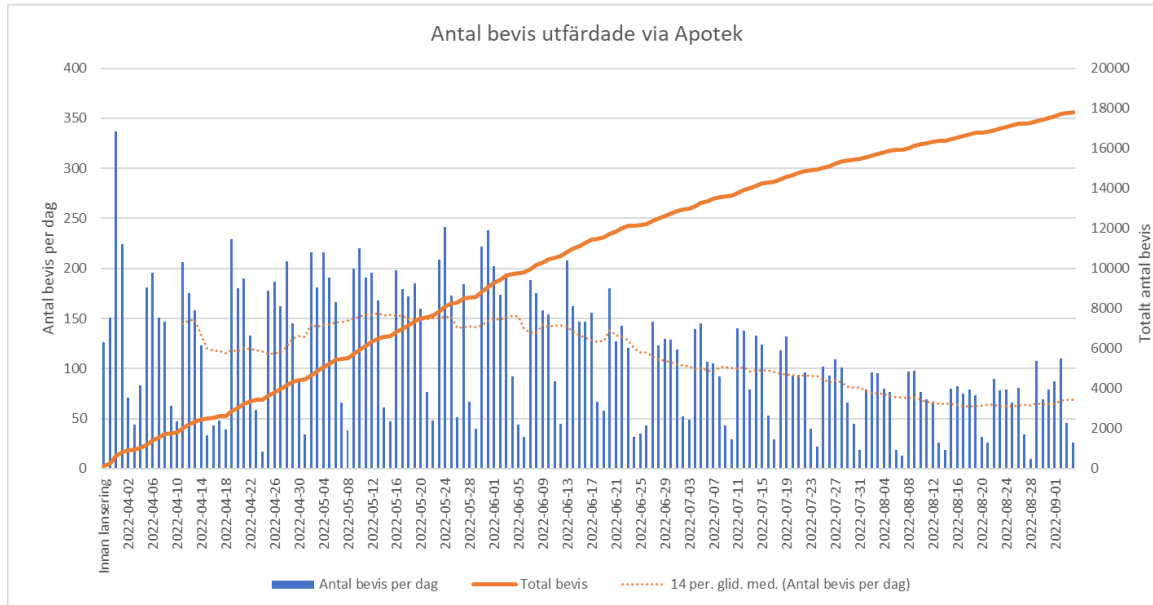


Aktuell status Covidbevis

- Få länder ställer nu krav på covidbevis / vaccinationsbevis
- Kraftig minskning i alla tre typer av covidbevis
- USA har fortfarande krav på vaccinationsbevis
- Just nu diskussion inom EU om nya vaccin ska särskiljas och framtidsfrågor

- Vaccinationsbevis – ca 7500 / dag (från 15-20 000)
- Testbevis – 150-200 / dag (från ca 1 000)
- Tillfrisknandebevis – 1-3 / dag (från ca 20-30)

Utskrift på apotek



- **17 782** - Totalt utskrivna bevis
 - 75 / dag v.35
 - 62 / dag v.34
 - 64 / dag v.33
 - 65 / dag v.32
 - 65 / dag v.31
 - 76 / dag v.30
 - 85 / dag v.29
- Avtal
 - Stora apotekskedjor: 5 st (av 5)
 - Oberoende apotek: 25 st (av ca 43)
 - Franchiseapotek: 33 st (av ca 40)

Regeringsuppdrag

Camilla Hallström, enhetschef

Kristine Thorell Granebring, farmaceutisk utredare



Urval regeringsuppdrag

- Uppdrag att göra en förstudie inför framtagandet av en nationell lägesbild över tillgången till läkemedel och medicintekniska produkter
- Uppdrag att utforma ett system med beredskapsapotek
- Uppdrag att påbörja ett långsiktigt arbete med att skyndsamt stärka öppenvårdsapotekens beredskap gällande utlämning av läkemedel från apotek

Urval regeringsuppdrag forts.

- Digitalt system för hantering av statlig ersättning till öppenvårdsapotek för läkemedel till asylsökande
- Uppdrag att informera om egenberedskap när det gäller läkemedel och medicintekniska produkter

Länkar regeringsuppdrag

- [Uppdrag att göra en förstudie inför framtagandet av en nationell lägesbild över tillgången till läkemedel och medicintekniska produkter - Regeringen.se](#)
- [Uppdrag att ta fram förslag om beredskapsapotek för att stärka krisberedskapen - Regeringen.se](#)
- [Uppdrag att påbörja ett långsiktigt arbete med att skyndsamt stärka öppenvårdsapotekens beredskap gällande utlämning av läkemedel från apotek - Regeringen.se](#)
- [Uppdrag till E-hälsomyndigheten om digitalt system för hantering av statlig ersättning till öppenvårdsapotek för läkemedel till asylsökande - Regeringen.se](#)
- [Uppdrag att informera om egenberedskap när det gäller läkemedel och medicintekniska produkter - Regeringen.se](#)

Krigsplacering

- E-hälsomyndigheten har krigsplacerat sin personal som en del av uppdraget att vara en bevakningsansvarig myndighet (från 1 oktober Beredskapsmyndighet)
- Det innebär att myndigheten vid krig har säkerställt tillgång till den personal som behövs för att upprätthålla myndighetens samhällsviktiga verksamheter
- Läs mer här: [Krigsorganisation och krigsplacering \(msb.se\)](https://www.msb.se/om-oss/beredskapsmyndigheten)

Summering och avslut

Jonna Frenkiel, samordnare



Nästa möte och feedback

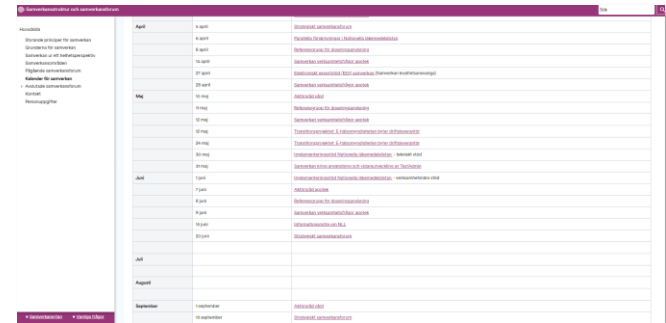
- Presentationen läggs upp på samverkansytan idag

[Aktörsråd apotek](#)

- Nästa möte 8 november 13.00-15.00

[Kalender för samverkan](#)

- Skicka er feedback till servicedesk@ehalsomyndigheten.se - märk ärendet "Aktörsråd apotek"



Veckodag	Event
Måndag	Samverkan - Aktörsråd apotek
Tisdag	Samverkan - Aktörsråd apotek
Onsdag	Samverkan - Aktörsråd apotek
Torsdag	Samverkan - Aktörsråd apotek
Fredag	Samverkan - Aktörsråd apotek
Lördag	Samverkan - Aktörsråd apotek
Söndag	Samverkan - Aktörsråd apotek

**Frågor eller andra
synpunkter?**



Tack