|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  | |
|  | |  |
|  | Dnr: S2017/02605/FS | |
|  |  | |

|  |
| --- |
| **Socialdepartementet** |
| Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Till riksdagen

Svar på fråga 2016/17:1280 av Barbro Westerholm (L) Införandet av nationell läkemedelslista

Barbro Westerholm har frågat mig vad jag gör för att en nationell läkemedelslista ska komma på plats utan dröjsmål. Bakgrunden till frågan är att Datainspektionen i ett remissvar riktat kritik mot att det förslag som presenteras i Socialdepartementets promemoria om nationell läkemedelslista (Ds 2016:44) inte skulle ha tagit hänsyn till EU:s dataskyddsförordning.

Det övergripande målet med en nationell läkemedelslista är att skapa en samlad bild av en patients läkemedelsbehandling, oavsett var i landet patienten har ordinerats eller hämtat ut sina läkemedel. Förslaget har utformats för att göra det möjligt att öka patientsäkerheten i läkemedelsprocessens olika steg, samtidigt som det behov av integritetsskydd som patienten har kan tillgodoses.

Under framtagningen av promemorian har Datainspektionens tidigare remissyttranden beaktats och så långt som möjligt även dataskydds­förordningen. Det är dock korrekt att en mer grundläggande analys utifrån dataskyddsförordningen ännu inte har gjorts. Anledningen är att Socialdataskyddsutredningen senast den 31 augusti kommer att redogöra för vilka konsekvenser dataskyddsförordningen medför i fråga om personuppgiftsbehandling inom Socialdepartementets verksamhetsområde. Den bedömning som gjordes under framtagningen av promemorian var att det vore olämpligt att föregå detta arbete.

Ärendet bereds nu vidare inom Regeringskansliet och som ett led i detta arbete kommer förslaget under hösten att genomlysas utifrån

dataskyddsförordningens bestämmelser, med stöd av Socialdataskyddsutredningens bedömningar.

Stockholm den 3 maj 2017

Gabriel Wikström