|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Dnr S2016/06686/FSDnr S2016/06692/FS |
|  |  |

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

Till riksdagen

Svar på frågorna 2016/17:207 och 2016/17:208 av Cecilia Widegren (M) E-hälsovision och patientsäker läkemedelshantering utan medarbetare samt Omlokalisering av E-hälsomyndigheten

Cecilia Widegren har frågat mig vilka konkreta åtgärder jag avser att vidta för att säkra kvaliteten och inte tappa tempo med e-hälsovisionen 2025 samt genomförandet av bland annat patientsäker digitaliserad läkemedelshantering i samband med omlokalisering av E-hälsomyndigheten. Cecilia Widegren har vidare frågat statsrådet Shekarabi vilka konkreta åtgärder han avser vidta så att omlokaliseringen av E-hälsomyndigheten inte riskerar att försena riksdags- och regeringsbeslut på ehälsoområdet och huruvida statsrådet och regeringen kan garantera att omlokaliseringen inte kommer att leda till avbrott i det viktiga e-hälsoarbetet.

Arbetet inom regeringen är så fördelat att det är jag som ska svara på båda frågorna. Jag besvarar frågorna i ett samlat svar.

Beslutet att lokalisera delar av E-hälsomyndigheten till Kalmar är ett led i regeringens arbete för att öka den statliga närvaron i hela landet. Regeringen har i budgetpropositionerna för 2016 och 2017 pekat på att det är viktigt att de statliga myndigheternas lokalisering kan få en större spridning över landet. Riksdagen har vidare beslutat tillkännagivanden till regeringen om lokalisering av statliga myndigheter (bet. 2015/16:FiU25, rskr. 2015/16:208 samt bet. 2015/16:NU17, rskr. 2015/16:201).

Regeringen framhåller i beslutet att lokaliseringen till Kalmar ska ske på ett sådant sätt att verksamheten kan fungera effektivt med bibehållen kvalitet på både kort och lång sikt. Av beslutet framgår också att myndigheten har närmare två år på sig att lokalisera angivna delar av verksamheten och därmed förutsättningar för att planera för flytten. Myndighetens ledning ansvarar för att genomföra alla nödvändiga åtgärder som följer av regeringens uppdrag till myndigheten. Regeringen kan dock vid behov ta ställning till olika former av åtgärder för att säkerställa att flytten kan genomföras så effektivt som möjligt.

För att ge E-hälsomyndigheten förutsättningar att genomföra reformen föreslår regeringen i budgetpropositionen för 2017 att myndighetens anslag ökas med 30 miljoner kronor 2017 och att man beräknar att ett motsvarande tillskott kommer att behövas även 2018 (prop. 2016/17:1, utg.omr. 9, avsnitt 4). Av budgetpropositionen för 2017 framgår vidare att Kammarkollegiet kommer att få i uppgift att ge stöd till myndigheter i samband med omlokalisering av verksamhet (prop. 2016/17:1, utg.omr. 2, avsnitt 4).

E-hälsomyndigheten ska föra en löpande dialog med Regeringskansliet (Socialdepartementet) om hur arbetet med uppdraget fortskrider Regeringen kommer vidare att följa arbetet med lokaliseringen för att säkerställa att de aktörer som samverkar med myndigheten, eller är beroende av dess tjänster, inte påverkas negativt eller på annat sätt belastas i processen.

Myndighetens uppgifter att samordna regeringens satsningar på e-hälsa samt övergripande följa utvecklingen på e-hälsoområdet berörs inte av lokaliseringsbeslutet utan ska fortsatt bedrivas i Stockholm.

Stockholm den 9 november 2016

Gabriel Wikström