

**Handläggare**  
Britt Lundkvist  
Telefon: 08-50825294

**Till**  
Socialnämnden  
2024-11-20

## Remiss av Betänkande Ett nytt regelverk för hälsodataregister (SOU 2024:57)

Svar på remiss från kommunstyrelsen, Dnr KS 2024/1090

### Förvaltningens förslag till beslut

1. Socialnämnden godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande som svar på remissen.

### Sammanfattning

Kommunstyrelsen har remitterat Betänkande Ett nytt regelverk för hälsodataregister (SOU 2024:57) till socialnämnden för yttrande. Utredningen har föreslagit en ny uppgiftsinsamling, skapat ändamålsenliga regler för att förbättra hälso- och sjukvården samt folkhälsan och säkerställt att regler utformas så att de skyddar den personliga integriteten.

Utredningen om hälsodataregister föreslår bland annat att nu gällande sex förordningarna ersätts av en gemensam förordning samt en utökad insamling av uppgifter till patientregistret hos Socialstyrelsen. Vidare föreslås att privata vårdgivare omfattas av uppgiftsskyldigheten till registret över kommunal hälso- och sjukvård samt att Socialstyrelsen uppdras att utreda behovet av att samla in uppgifter av bland annat medicinsk betydelse till registret över kommunal hälso- och sjukvård. Därutöver lämnas förslag kring rekvisitionsläkemedel.

Socialförvaltningen ställer sig positiv till de förslag som lyfts fram i betänkandet. Förvaltningen föreslår att socialnämnden godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande som svar på remissen.

### Bakgrund

Kommunstyrelsen har remitterat Betänkande Ett nytt regelverk för hälsodataregister (SOU 2024:57) till socialnämnden för yttrande. Remisstiden går ut 2024-12-05. Ärendet har även remitterats till stadsledningskontoret, äldrenämnden, Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsnämnd, Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd och Kungsholmens stadsdelsnämnd.

## Ärendet

### Remissen i korthet

Utredningen har sett över regelverket för hälsodataregister. Ett hälsodataregister är en rikstäckande samling personuppgifter om enskildas vård och hälsa hos en central statlig myndighet. Registren omfattar alla som vid ett eller flera tillfällen har varit i kontakt med en vårdgivare som omfattas av uppgiftsskyldighet till ett hälsodataregister. Syftet med ett hälsodataregister är att bidra till ökad kunskap för att utveckla och förbättra hälso- och sjukvården samt stärka folkhälsan. Nuvarande register med tillhörande förordningar är Patientregistret, Medicinska födelseregistret, Cancerregistret, Läkemedelsregistret, Registret över insatser inom den kommunala hälso- och sjukvården samt Tandhälsoregistret.

Utredningen har föreslagit en ny uppgiftsinsamling, skapat ändamålsenliga regler för att förbättra hälso- och sjukvården samt folkhälsan och säkerställt att regler utformas så att de skyddar den personliga integriteten.

Utredningen om hälsodataregister föreslår bland annat:

- att nu gällande sex förordningarna ersätts av en gemensam förordning
- en utökad insamling av uppgifter till patientregistret hos Socialstyrelsen,
- att privata vårdgivare omfattas av uppgiftsskyldigheten till registret över kommunal hälso- och sjukvård,
- att Socialstyrelsen uppdras att utreda behovet av att samla in uppgifter av bland annat medicinsk betydelse till registret över kommunal hälso- och sjukvård,
- att fler uppgifter om rekvisitionsläkemedel samlas in från slutenvården och den specialiserade öppenvården till ett nytt hälsodataregister hos Socialstyrelsen,
- att Socialstyrelsen förbereder den nya insamlingen av uppgifter om rekvisitionsläkemedel till registret över administrerade läkemedel.

Hälsodataregisterlagen och hälsodataregisterförordningen föreslås träda i kraft den 1 oktober 2025. Kapitel 8 i hälsodataförordningen avseende registret över administrerade läkemedel föreslås träda ikraft den 1 april 2026. Föreslagen ändring i läkemedelsförordningen föreslås träda ikraft den 1 oktober 2025.

### Kommunens ansvar

I hälso- och sjukvårdslagen (HSL) finns bland annat bestämmelser om ansvarsförhållanden och riktlinjer för den svenska hälso- och sjukvården. Regionerna har det övergripande ansvaret för hälso- och sjukvården och ska verka för en god hälsa hos befolkningen.

Kommunerna ska erbjuda en god hälso- och sjukvård i särskilda boenden för äldre, korttidsboenden, bostäder med särskild service för personer med funktionsnedsättning och dagverksamheter som är reglerade i socialtjänstlagen. Ansvaret omfattar också personer i bostad med särskild service (LSS-boenden) samt dagliga verksamheter som är reglerade i LSS (lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade). Kommunal hälso- och sjukvård utförs av både legitimerad personal, som sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter, och annan hälso- och sjukvårdspersonal, som undersköterskor och vårdbiträden. Kommunernas ansvar ska vara av samma art som regionernas motsvarande ansvar, med den begränsningen att det inte omfattar läkarinsatser.

En kommun är skyldig att lämna uppgifter till *registret över insatser inom den kommunala hälso- och sjukvården*, i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter. Registret innehåller uppgifter om alla personer som har fått hälso- och sjukvård som kommunen ansvarar för. Det avser i huvudsak hälso- och sjukvård som ges inom ramen för hemsjukvård och vissa socialtjänstinsatser.

Individbaserade uppgifter samlades in till registret första gången 2007. Sedan dess lämnar kommunerna individbaserade uppgifter för alla personer som har fått sådan hälso- och sjukvård som omfattas av registret. Utförda vårdåtgärder som har vidtagits av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal med kommunen som vårdgivare ska rapporteras. Kommunernas rapportering till registret är etablerad och väl fungerande. Uppgifterna i registret samlas in bland annat för att allmänhet och samhällsaktörer ska vara välinformerade om förhållandena och utvecklingen inom den kommunala hälso- och sjukvården. Den information som utvinns ur registret ska bidra till att en saklig debatt kan föras och väl underbyggda beslut fattas. Socialstyrelsen använder registret främst för statistikframställning, exempelvis publiceras en årlig rapport, Statistik om kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser.

Ett hälsodataregister får endast innehålla sådana personuppgifter som är nödvändiga för att uppnå syftet med registret. De övergripande uppgiftskategorier som föreslås ska få behandlas i hälsodataregister är uppgift om en patient och om en vårdåtgärd som patienten har fått eller ska få. Därutöver också uppgift av medicinsk betydelse samt uppgift av administrativ karaktär.

I dagsläget är uppgiftsskyldigheten till registret över insatser inom den kommunala hälso- och sjukvården avgränsad till kommunerna. Det innebär att endast vårdgivare i kommunens egen regi lämnar uppgifter till registret. Utredningen föreslår att även privata vårdgivare som bedriver kommunal hälso- och sjukvård genom avtal med en kommun, ska omfattas av uppgiftsskyldigheten till registret över kommunal hälso- och sjukvård.

Utredningen konstaterar sammanfattningsvis att insamlingen av uppgifter till registret över insatser inom den kommunala hälso- och sjukvården bör kvarstå oförändrad. Det innebär att den hälso- och sjukvård som utförs inom ramen för det kommunala huvudmannskapet inte ska omfattas av den utökade uppgiftsinsamling som föreslås i utredningen.

### **Ärendets beredning**

Ärendet har beretts inom avdelningen för socialt stöd. Förvaltningsgruppen har behandlat ärendet den 13 november 2024. Rådet för funktionshinderfrågor har haft möjlighet att behandla ärendet den 14 november 2024.

### **Förvaltningens synpunkter och förslag**

Socialförvaltningen ställer sig positiv till de förslag som lyfts fram i betänkandet *Ett nytt regelverk för hälsodataregister*.

Att samla de bestämmelser som gäller för hälsodataregister i en förordning, till skillnad mot nuvarande sex förordningar, kommer att ge en överblick av regelverket och bättre förutsättningar för en enhetlig tolkning och tillämpning av reglerna.

Förslaget att uppgiftsskyldigheten till registret över insatser inom den kommunala hälso- och sjukvården, som idag är avgränsad till kommunerna, utvidgas till att omfatta även privata vårdgivare som bedriver kommunal hälso- och sjukvård genom avtal med en kommun, bedömer förvaltningen som positivt.

Förvaltningen föreslår att socialnämnden godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande som svar på remissen.

Veronica Wolgast Carstorp  
Socialdirektör  
Socialförvaltningen

Anna Mattsson  
Avdelningschef  
Socialförvaltningen

### **Bilaga**

1. Remiss - Betänkande Ett nytt regelverk för hälsodataregister (SOU 2024:57)

## Attesterat av

Detta dokument har godkänts digitalt av följande personer:

Namn	Datum
Veronica Wolgast Carstorp, Socialdirektör	2024-11-08
Anna Mattsson, Avdelningschef	2024-11-07