

# Rådslag nummer 3. Koder på primärförpackning

1 juni 2022

Koordinering via e-VIS



- **13.00 Välkommen och incheckning.** Kristina von Sydow, VD, e-VIS  
- EAN-koder på sekundärförpackning
- **13.10 Hur planerar Akademiska sjukhuset/Region Uppsala att arbeta med closed loop administration?**  
Hans Sjöberg, Chefsapotekare, Akademiska sjukhuset
- **14.00 Skanning av 2D-koder – utmaningar och lösningar.**  
Erfarenheter från införandet av FMD kring skanning av 2D-koder, hur skapar man förutsättningar för korrekt skanning av 2D-koder.  
Jonas Kreku, Operations Manager, e-VIS
- **14.30 Paus**
- **14.40 Uppdatering kring arbetet med produktkod på primärförpackning i VARA,**  
Minna Tolonen Lindgren, Farmaceutisk utredare, E-hälsomyndigheten
- **14.50 Summering och diskussion tidigare rådslag.**  
  
Hur har vi uppnått syftet kring att:
  - Öka kunskapen:
  - Skapa engagemang:
  - Uppmuntra till handling
- **15.00 Hur tar vi arbetet vidare: Breakout sessions.**
  - Vad är nästa steg i arbetet?
  - Rådslagen: frekvens och hur ska vi bjuda in? Förslag på agendapunkter/presentationer/diskussionsämnen
- **15.30 Diskussion i helgrupp** Varje grupp summerar sin dialog/förslag
- **15.50 Summering och avslut.** Kristina von Sydow

## Regional och nationell nivå

- Region Skåne
- Region Stockholm
- Region Uppsala
- Region VGR (preliminärt)
- SKR (preliminärt)
  
- eHälsomyndigheten
- Inera
- Läkemedelsverket
- Socialstyrelsen

## Intresseorganisationer och näringsliv

- FGL
- GS1
- Lif
- Läkemedelsdistributörsföreningen
- Läkemedelshandlarna
- Sveriges apoteksförening
  
- e-VIS
- Fimvo (Finlands NMVO)
- Nomvec (Norges NMVO)
- ICEMVO (Islands NMVO)
- DMVO (Danmarks NMVO)

# Bakgrund



Rapport Rådslag 16 juni 2021 Identifiering och skanning av primärförpackning

e-VIS  
e-Verifikation i Sverige

Innehåll

Rapport Rådslag 16 juni Identifiering och skanning av primärförpackning

Sammanfattning 1

Bakgrund 4

Definition av primärförpackning 5

Förpackningar inför mätet 5

Relaterande organisationer 6

Regionalt och nationellt nät 6

Intresseorganisationer och nätverksut 7

Syfte med rådslaget 7

Samarbetning av presentationer 7

Introduktion från e-VIS 7

Rekommendationer och guidelines i Norden 7

Prezentation från Region Skåne och användning av kod på primärförpackning 7

Jansen Frømandt, Pharmaceutical company view – Primary pack identification details 7

Slutsatserna 7

Är det identifiering av primärförpackning 8

Frågor kring att utöka mätningen av primärförpackningar 8

Stärkt och andra märksätt 9

Behandlingsmedel – statiska och dynamiska data 9

Är det skanning av primärförpackningar 10

Är det system för läkemedelsinformation och information om primärförpackning 10

Slutgiltiga slutsatser 11

Skanning av informationsmängd 11

Är det förpackningsförpackningar 12

Är det problemerna för olika användningsområden 12

Är det? 13

Är det för ett införande av kod på primärförpackning samt skanning 13

Är det? 13

Är det? 14

Är det? 14

Är det? 15

Är det? 15

Är det? 16

Är det? 17

Är det? 18

Är det? 19

Är det? 19

- Fokus på patientsäkerhet
- Nya vårdinformationsmiljöer kommer ge möjlighet att skanna läkemedel med hjälp av koder på primärförpackningen vid sjukhussängarna.
- Förutsättningen är att primärförpackningarna märks med identifierare/koder.
- Utmaningar som behöver lösas om detta ska bli verklighet, se frågor.
- Trigger: Region Skåne lagt till kod på primärförpackning som parameter i upphandling
- Koordinering och samsyn behövs.
- Lif föreslog för e-VIS styrelse att e-VIS får i uppdrag att koordinera frågan i Sverige
- Första rådslag hölls 16 juni. [Rapport 16 juni](#)
- Andra rådslaget hölls 25 november. [Rapport 25 nov.](#)
- [Samlingssida för projektet](#)

# e-VIS

- Utvecklar och ansvarar för den svenska delen av det europeiska systemet som hindrar förfalskade läkemedel att nå patienter via apotek eller sjukvård.
- Europeiska direktivet om förfalskade läkemedel: obligatoriska, harmoniserade europeiska säkerhetsdetaljer på alla humana, receptbelagda läkemedelsförpackningar.
- Säkerhetsdetaljerna på för varje enskild förpackning unikt identitetsbegrepp kombinerat med säkerhetsförsegling. 2D-kod på **sekundärförpackningen**
- Informationen om säkerhetsdetaljerna ska lagras i en databas och verifiering av varje förpackning ska göras i samband med dispensering till kund/patient.
- **Målet är att förhindra och förebygga att förfalskade läkemedel når patienterna via den legala distributionskedjan.**
- e-VIS kan medverka och driva frågor som är av **gemensamt intresse** och bedöms vara viktiga för läkemedelsförsörjningen
- Medlemmar:
  - Lif
  - FGL
  - Läkemedelshandlarna
  - LDF
  - Sveriges Apoteksförening



# Med rådslagen vill vi:

- **Öka kunskapen:** information för att öka den generella kunskapen på området
- **Skapa engagemang:**
  - Involvera alla berörda parter och skapa en gemensam bild av nyttan och hinder
  - Belysa möjligheterna och hur nyttan kan maximeras
  - Belysa problem och diskutera hur vi kan minimera dessa
- **Uppmuntra till handling:**
  - Identifiera området som måste utredas vidare
  - Identifiera konkreta actions som kan genomföras
  - Vem behöver göra vad? Vem kommer göra vad?
  - Återsamling och uppföljning
- PPTs delas efter mötet
- Summering (rapport) från mötet: kunskap, engagemang och handling

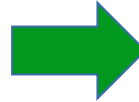
# EAN koder på FMD förpackningar

- EAN-kod ett frivilligt element på förpackningar
- 2D-kod enligt FMD – regulatoriskt krav enligt FMD
- Under en övergångsperiod valde många företag att behålla EAN-koden och la samtidigt till 2D-kod
- OK under förutsättningar att det var samma GTIN i koderna på förpackningar med både EAN och 2D-kod

## Före e-verifikation



- Product code (GTIN)



## e-verifikation



- Product code (GTIN)
- Batch number
- Expiry date
- Unique serial number (randomised)

# Fortsatt behov av EAN-kod på förpackningar?

- LIF, FGL och Läkemedelshandlarna har gjorde en kartläggning hur deras medlemsföretag resonerar kring att behålla EAN-koden tidigt 2020
- Resultatet visade att en del företag redan 2020 börjat ta bort EAN på förpackningar med 2D-kod, men en del avvaktade.
- Anledning till att EAN tas bort: inte ett krav och 2D-koden fyller behovet
- Anledning till att EAN **INTE** tagits bort: samordning av marknader och olika krav, mixade signaler om 2D-koden kan läsas, görs allt eftersom då märkningen uppdateras.



# Fördelar och nackdelar med att ta bort EAN-kod

## FÖRDELAR

- EAN-koden stör skanningen av 2D-kod, ffa om EAN sitter på samma soda som 2D-kod (orsakar alerts, måste hållas för då förpackningen skannas, EAN-koden plockas upp istället för 2D)
- EAN-koden tar plats som behövs på förpackning till annan info
- GTIN finns i 2D-koden
- Inget annat nordiskt land efterfrågar EAN, utan rekommenderar snarare att EAN tas bort. Svårt att ha samnordiska förpackningar om kraven är olika
- En del företag fasar redan ut EAN-koden sedan ett par år sedan – inte samsyn på marknaden
- Så länge EAN-koden finns kvar finns inget incitament att uppdatera gamla system att klara 2D-kod.
- **Generellt så kommer inte EAN-kod vara framtidens standard**

## NACKDELAR

- Kan finnas system som inte är uppdaterade att hantera 2D-kod?
- Problem för någon region kan uppstå

## Situationen nu

- Många företag har sedan 2019 nu efterfrågat att fasa ut koderna.
- På nordisk nivå råder inte samsyn...
- e-VIS har inte kunnat ge ett rakt svar kring vad som gäller i Sverige.
- Sveriges Apoteksförening rekommenderar att EAN tas bort där det finns 2D-kod
  
- SKR har medlemmar som tidigare flaggat att en del av deras system, ffa läkemedelsautomater inte klarar 2D-kod. (Liknande problematik har setts i Danmark)

**e-VIS har inte fått bekräftat av SKR om detta problem kvarstår eller om systemen är uppdaterade.**

# E-VIS rekommendation ur e-verifikationsperspektivet

- e-VIS rekommenderar, utifrån e-verifikationsperspektivet, att EAN-koden tas bort på förpackningar som har 2D-kod.
- e-VIS rekommenderar att kvarvarande system där EAN-kod på förpackningar används, uppdateras snarast att kunna hantera 2D-koder.

# Hur planerar Akademiska sjukhuset/Region Uppsala att arbeta med closed loop administration?

Hans Sjöberg, Chefsapotekare, Akademiska sjukhuset

# Skanning av 2D-koder – utmaningar och lösningar

Erfarenheter från införandet av FMD kring skanning av 2D-koder, hur skapar man förutsättningar för korrekt skanning av 2D-koder.

Jonas Kreku, Operations Manager, e-VIS

# Uppdatering kring arbetet med produktkod på primärförpackning i VARA

Minna Tolonen Lindgren, Farmaceutisk utredare,  
E-hälsomyndigheten

**Paus till 14.30**



- 13.00 Välkommen och incheckning. Kristina von Sydow, VD, e-VIS  
- EAN-koder på sekundärförpackning
- 13.10 Hur planerar Akademiska sjukhuset/Region Uppsala att arbeta med closed loop administration?  
Hans Sjöberg, Chefsapotekare, Akademiska sjukhuset
- 13.50 Skanning av 2D-koder – utmaningar och lösningar.  
Erfarenheter från införandet av FMD kring skanning av 2D-koder, hur skapar man förutsättningar för korrekt skanning av 2D-koder.  
Jonas Kreku, Operations Manager, e-VIS
- 14.10 Uppdatering kring arbetet med produktkod på primärförpackning i VARA,  
Minna Tolonen Lindgren, Farmaceutisk utredare, E-hälsomyndigheten
- 14.20 Paus
- 14.30 Summering och diskussion tidigare rådslag.  
  
Hur har vi uppnått syftet kring att:  
- Öka kunskapen:  
- Skapa engagemang:  
- Uppmuntra till handling
- 14.45 Hur tar vi arbetet vidare: Breakout sessions.  
- Vad är nästa steg i arbetet?  
- Rådslagen: frekvens och hur ska vi bjuda in? Förslag på agendapunkter/presentationer/diskussionsämnen
- 15.15 Diskussion i helgrupp Varje grupp summerar sin dialog/förslag
- 15.45 Summering och avslut. Kristina von Sydow



# Summering och diskussion tidigare rådslag

Kristina von Sydow, e-VIS

# Summering och diskussion tidigare rådslag

- **Öka kunskapen:** information för att öka den generella kunskapen på området
- **Skapa engagemang:**
  - Involvera alla berörda parter och skapa en gemensam bild av nyttan och hinder
  - Belysa möjligheterna och hur nyttan kan maximeras
  - Belysa problem och diskutera hur vi kan minimera dessa
- **Uppmuntra till handling:**
  - Identifiera området som måste utredas vidare
  - Identifiera konkreta actions som kan genomföras
  - Vem behöver göra vad? Vem kommer göra vad?
  - Återsamling och uppföljning

# Öka kunskapen

- Region Skåne
- Amgros Danmark
- Region Uppsala
  
- Janssen (Finland)
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- Medicines for Europe (Accord Health Care)
  
- Nordiska perspektivet
- Skanning e-VIS
  
- E-hälsomyndigheten
- Läkemedelsverket

# Öka kunskapen

- **Region Skåne**
- Amgros Danmark
- Region Uppsala
  
- Janssen (Finland)
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- Medicines for Europe (Accord Health Care)
  
- Nordiska perspektivet
- Skanning e-VIS
  
- E-hälsomyndigheten
- Läkemedelsverket

Läkemedel ska finnas när och där de behövs. Så mycket som möjligt ska finnas färdigt för användning.

Ny läkemedelsförsörjning med CLMA till Region Skånes sjukvård.

Märkta primärförpackningar efterfrågas nu i upphandlingar.

- CLMA: Patientsäkerhet, Bedside scanning, sjukhusproducerade beredningar
  - Produktion: Beredningar och vätskevagnsservice
  - Uppföljning och analys
- Krav för märkning på primärförpackning: minst omfatta artikels GTIN för unik identifiering. Även önskemål om att de dynamiska databärarna batchnummer och utgångsdatum ska finnas med. Märkningen ska vara tryckt i form av databärare enligt GS1-standard för Healthcare • Utgår från Danmark/Norge • Anpassning sker utifrån marknaden. Uppföljning under avtalstid • Ändringsklausu

# Öka kunskapen

- Region Skåne
- **Amgros Danmark**
- Region Uppsala
  
- Janssen (Finland)
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- Medicines for Europe (Accord Health Care)
  
- Nordiska perspektivet
- Skanning e-VIS
  
- E-hälsomyndigheten
- Läkemedelsverket

Amgros har ställt krav på kod på primärförpackning sedan 2009.  
Enbart produktkod måste finnas i koden.

För alla läkemedel för oral användning, alla läkemedel för externt bruk och alla läkemedel för injektion och infusion är det ett krav att den primära förpackningen är märkt med en streckkod.

Kravet gäller dock inte tabletter eller kapslar i blister eller andra liknande förpackningar, där tabletter / kapslar delas individuellt.

Syftet med kod på primärförpackning är att säkerställa att patienten får rätt läkemedel och dos i rätt tid.

# Öka kunskapen

- Region Skåne
- Amgros Danmark
- **Region Uppsala**
- Janssen (Finland)
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- Medicines for Europé (Accord Health Care)
- Nordiska perspektivet
- Skanning e-VIS
- E-hälsomyndigheten
- Läkemedelsverket

Akademiska sjukhusets planer kring hur man kommer arbeta med closed loop administration.

# Öka kunskapen

- Region Skåne
- Amgros Danmark
- Region Uppsala
- **Janssen (Finland)**
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- Medicines for Europe (AstraZeneca)
- Nordiska perspektivet
- Skanning e-VIS
- E-hälsomyndigheten
- Läkemedelsverket

Janssen Finland har startat ett projekt för att införa kod på primärförpackning. Man utgår från rekommendationer från PIC. Projektet har i princip inneburit en utvärdering av riktlinjer med hänsyn till produktportfölj – vilka produkter anses möjliga för kod på primärförpackning och vilka ska uteslutas ur projektet. Sjukhusprodukter har ansetts prioriterade. En fjärdedel av nordiska förpackningar har redan GTIN på primärförpackning eftersom kravet funnits i Danmark.

Utmaningar kring införandet har identifierats:

- GTIN kan läggas till via en 2D-kod men batch och utgångsdatum är inte möjligt i dagsläget.
- 2D-koden kompletteras allt eftersom i och med andra förändringar. För nya produkter så kommer 2D-koden att vara standard.
  - Små innerförpackningar är en utmaning.
- Blister är en utmaning då det innebär en begränsad yta att trycka en kod och läsbar text på.
  - 90-day applications till myndighet ibland nödvändigt.
- Databaser där data kan anges är viktig och hantering av data (manuellt) innebär risk för fel
- Att genomföra hela projektet kommer ta flera år och krav i upphandlingar behöver ta hänsyn till detta.
- Norden är en marknad och nordiska riktlinjer är viktigt.

# Öka kunskapen

- Region Skåne
- Amgros Danmark
- Region Uppsala
  
- Janssen (Finland)
- **LIF Sverige (AstraZeneca)**
- Medicines for Europe (Acco)
  
- Nordiska perspektivet
- Skanning e-VIS
  
- E-hälsomyndigheten
- Läkemedelsverket

Gemensam standard är viktigt, både på nordisk och europeisk nivå.  
Många produkter godkänns via EMA och produktionen är standardiserad för en europeisk (men även global) marknad.  
Primärförpackningar delas mellan nordiska länder, ibland mellan europeiska länder. Gemensam tidsplan för ett kontrollerat och stegvis införande behövs.

Stor skillnad mellan statisk data och variabel data:

- Statisk data är möjligt att förtrycka på en etikett, förutsatt att det finns plats och det inte är blisterförpackning.
- Variabel data måste tryckas på plats i produktionen vilket innebär bl.a. följande utmaningar/risker:
  - Omfattande investeringar i produktionen (tex ombyggnation, valideringar) som kan kräva regulatoriska godkännanden av myndigheter
  - Stillastående produktion under implementering - risk för påverkan på läkemedelsförsörjning
    - Ökad produktionskostnad
  - Lång implementeringstid (där det anses ens vara möjligt)



# Öka kunskapen

- Region Skåne
- Amgros Danmark
- Region Uppsala
  
- Janssen (Finland)
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- **M4E (Accord Health Care)**
  
- Nordiska perspektivet
- Skanning e-VIS
  
- E-hälsomyndigheten
- Läkemedelsverket

Where can we look for guidance? Use the existing standards: GS1 clearly defines standards for machine readable coding in many formats  
Which elements do we need to incorporate in the machine coding and human readable? GTIN or also batch number and expiry date (static vs variable data)

## Challenges:

- Space and technology. Labels and blisters vary in size and are typically optimised for best pack cost and transportation.
- Content and Consistency. Commonality between data elements required across markets.
- Medicines for Europe has produced a whitepaper that sets out to achieve:
  - Consistency in near term projects as national and European approaches are defined
  - Inform health authorities, tender bodies and end users on the challenges posed to manufacturers
    - Apply the benefits of knowledge gained during the roll out of FMD
    - Start a conversation which leads to a standardised approach to primary coding, enabling future links to e-PILs and new multi market pack opportunities
  - Readability Guideline: Ensure that national competent authorities and the EMA consider that primary packs fit the 'small containers' description, and therefore more pragmatic positions on font sizes and layouts can be taken

# Öka kunskapen

- Region Skåne
- AmgroS Danmark
- Region Uppsala
  
- Janssen (Finland)
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- Medicines for Europe (Accord Health Care)
  
- **Nordiska perspektivet**
- Skanning e-VIS
  
- E-hälsomyndigheten
- Läkemedelsverket

Via den nordiska gruppering som koordinerar frågor kring varunummer och produktkoder har generella rekommendationer och riktlinjer tagits fram för den nordiska marknaden.

Även en gemensam action plan med prioritering av produkter har tagits fram (se länkar i rapporterna).

Anledningen till att rekommendationer tagits fram är att danska AmgroS har krävt identifierare på primärförpackningar i flera år och nu blir detta krav mer och mer vanligt vid sjukhusanbud i alla nordiska länder. De nordiska länderna ses ofta som en marknad och det finns många gemensamma nordiska förpackningar vilket då ger ett behov av gemensamma riktlinjer.

Viktigt att använda gemensam standardiserad identifiering för att undvika extra arbete inom leveranskedjan. En gemensam standard behövs för Closed Loop Medication Administration (CLMA).

Rekommendationerna specificerar också detaljer som att GTIN på primär- och sekundärförpackning inte får vara densamma.

# Öka kunskapen

- Region Skåne
- Amgros Danmark
- Region Uppsala
  
- Janssen (Finland)
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- Medicines for Europe (Accord Health Care)
  
- Nordiska perspektivet
- **Skanning e-VIS**
  
- E-hälsomyndigheten
- Läkemedelsverket

## 2D-koden är mer komplex att läsa av

En linjär streckkod med ett dataelement och som enbart består som siffror medför sällan scannerproblem.

En 2D-kod genererar fler utmaningar då:

- Olika dataelement i 2D-koden ska **separeras vid avläsning**
- Icke numeriska tecken, gemener, versaler och specialtecken, ska **läsas av och tolkas korrekt.**

Tänk noga igenom vilka krav ni har på de skannern som ska användas (ljusförhållanden, miljö, handhållen/fast, antal, tryckkvalitet på koder som ska skannas, etc)

Ta fram standardiserat sätt att konfigurera och verifiera nya skannern som tas i bruk – inte bara vid införandet utan som en rutin.

Använd er av den erfarenhet som finns i Sverige hos slutanvändare som skannat 2D-koder de senaste 3-4 åren

# Öka kunskapen

- Region Skåne
- Amgros Danmark
- Region Uppsala
  
- Janssen (Finland)
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- Medicines for Europe (Accord Health)
  
- Nordiska perspektivet
- Skanning e-VIS
  
- **E-hälsomyndigheten**
- Läkemedelsverket

Kallar till en workshop för kravställning av fält för primärförpackning samt diskussion hur kombinationsförpackningar ska hantera

Lagring av information – nytt fält i Liiv/VARA: 2022-2023 (Ej fastställt, men informationsmängden kommer inte med i VARA 6)

# Öka kunskapen

- Region Skåne
- Amgros Danmark
- Region Uppsala
  
- Janssen (Finland)
- LIF Sverige (AstraZeneca)
- Medicines for Europe (Accord Healthcare)
  
- Nordiska perspektivet
- Skanning e-VIS
  
- E-hälsomyndigheten
- **Läkemedelsverket**

Läkemedelsverket tog med sig frågan om det kan vara ok att minska textstorleken (till mindre än den minsta acceptabla storleken) på små primärförpackningar om det är svårt att få plats med 2D-kod.

Läsbarheten är det absolut viktigaste och 2D-kod på inneretiketter kommer inte att prioriteras framför det. Därför granskas ärenden som 61(3)-ärenden vid placering av 2D-kod på inneretiketten när det inte funnits tidigare.

Om en kod/barcode funnits tidigare och uppdateras till en 2D-kod kan ärendet gå som för kännedom förutsatt att inget har ändrats på etiketten (d.v.s. ingen förminskning, omplacering eller borttagande av befintlig märkning).

Om ett företag vill minska text behöver de se till att läsbarheten fortfarande är optimal, och om det är mindre än 7 punkter (Times New Roman) föranleder det ofta en kommentar (dock görs en bedömning från fall till fall och ibland kan mindre storlek än 7 punkter accepteras, beroende på t.ex. hur liten etiketten är).

# Skapa engagemang

- Vem koordinerar hela kedjan så att rätt information finns i rätt system i rätt tid?
- Var ligger ansvaret ifall något blir fel i informationen/systemen, kvalitetsperspektiv/patientsäkerhet?
- Vad är syftet med variabla data (batch och utgångsdatum) i 2D-kod på primärförpackningen?
- Vilka möjligheter finns att uppfylla det syftet utöver att inkludera variabla data i 2D-kod på primärförpackningen?
- Diskussion kring tidsramar för ett införande - förväntningar
- Diskussion kring vem som kravställer olika delar och mot vem

# Uppmuntra till handling

Uppföljning från rådslaget 25 november 2021.

Behov och önskemål:

- E-hälsomyndigheten kommer att kalla aktörerna till fortsatt diskussion om krav. **PÅGÅR**
- Mer information om skanning och processer som ska ske på "golvet". Hur jobbar man i Uppsala? **KLART**  
Regionerna kan presentera längre fram. **PÅGÅR**
- Uppdatering om vårdinformationssystem. Kanske skulle ett specifikt rådslag hållas kring informationshantering med leverantörer av systemen? e-VIS tar med sig frågan **KVARSTÅR BEHOVET?**
- Fortsatt nordiskt samarbete med standarder. Kanske ska nordiska aktörer tas med i loopen? Säkerställa ett informationsflöde. (Lif, EHM via varunummergrupperingen) **PÅGÅR**
- Diskussion kring extempore produkter eller primärförpackningar avsedda för kliniska prövningar. Extempore finns inte i Liiv/VARA, vilken produktkod ska användas. Specialtillverkade produkter som också kan innebära risker. ApoEx presenterar frågeställningar kommande rådslag. **KVARSTÅR BEHOVET?**

# Tidsaspekter för ett införande av kod på primärförpackning samt skanning

Ett införande av 2D-kod på primärförpackning kommer att ta många år, framför allt om man ser till att **uppnå hög täckning på produkter**. Men även på systemsidan i vårdmiljöerna kommer införandet att ta tid.

Genom att synliggöra dessa tidsramar ges en möjlighet för alla parter att planera sin del i införandet.

- Förpackning med kod på primärförpackning på marknaden. En del förpackningar kanske redan har detta, innan ett brett införande från många företag: **flera år**
- Lagring av information – nytt fält i LiiV/VARA: **2022-2023 (uppdatering från EHM?)**
- Vårdinformationssystem (befintliga) uppdaterade: **flera år** för ett nationellt införande.
- Kan ske efter införandet av fältet i VARA. **Räcker specificerade krav för att Inera/vårdsystem ska kunna anpassa?**
- Nya vårdinformationssystem införda: **2022-2024 (uppdatering från regionerna?)**
- Nya processer med skanning införda på golvet: i samband med att nya vårdinformationssystem är på plats. **(uppdatering från regionerna?)**



- 13.00 Välkommen och incheckning. Kristina von Sydow, VD, e-VIS  
- EAN-koder på sekundärförpackning
- 13.10 Hur planerar Akademiska sjukhuset/Region Uppsala att arbeta med closed loop administration?  
Hans Sjöberg, Chefsapotekare, Akademiska sjukhuset
- 13.50 Skanning av 2D-koder – utmaningar och lösningar.  
Erfarenheter från införandet av FMD kring skanning av 2D-koder, hur skapar man förutsättningar för korrekt skanning av 2D-koder.  
Jonas Kreku, Operations Manager, e-VIS
- 14.10 Uppdatering kring arbetet med produktkod på primärförpackning i VARA,  
Minna Tolonen Lindgren, Farmaceutisk utredare, E-hälsomyndigheten
- 14.20 Paus
- 14.30 Summering och diskussion tidigare rådslag.  
  
Hur har vi uppnått syftet kring att:  
- Öka kunskapen:  
- Skapa engagemang:  
- Uppmuntra till handling
- 14.45 Hur tar vi arbetet vidare: Breakout sessions.  
- Vad är nästa steg i arbetet?  
- Rådslagen: frekvens och hur ska vi bjuda in? Förslag på agendapunkter/presentationer/diskussionsämnen
- 15.15 Diskussion i helgrupp Varje grupp summerar sin dialog/förslag
- 15.45 Summering och avslut. Kristina von Sydow

# Hur tar vi arbetet vidare?

Breakout sessions

# Breakout sessions

- 5 grupper
- ca 30 min diskussion i mindre grupper
- Återsamling och diskussion i hela gruppen
- Utse en person som summerar
- Tacksam om en person per grupp tar korta anteckningar och skickar ett mejl till [kristina.von.sydow@e-vis.se](mailto:kristina.von.sydow@e-vis.se) efter mötet
  
- **Frågeställningar nästa sida!**

# Breakout sessions - frågeställningar

- Vad är nästa steg i arbetet kring primärförpackning?
- Formen kring rådslagen:
  - Frekvens
  - Hur ska vi bjuda in?
  - Förslag på agendapunkter, presentationer, och diskussionsämnen

# Summering av breakout sessions

- Vad är nästa steg i arbetet kring primärförpackning?
- Formen kring rådslagen:
  - Frekvens
  - Hur ska vi bjuda in?
  - Förslag på agendapunkter, presentationer, och diskussionsämnen

**Summering och  
avslut**

**Tack för idag!**



We are on LinkedIn! Follow us and the fight against the fakes.  
<https://www.linkedin.com/company/swedish-medicines-verification-organisation-e-vis/>

