

Faktura: Kostnadsfrihet för patienter vid behandling av allmänfarlig sjukdom (SML)**Till vården:** Uppgifter på recept (skrivs som första rad i doseringsrutan)

Kostnadsfritt enligt SML

.....

Till Apoteken:

Från och med 1 oktober 2016 ska inga fakturor skickas direkt till Regionen. eHälsomyndigheten ska från och med den 1 oktober 2016 samla ihop uppgifterna om smittskyddsläkemedel, skicka underlag till regionerna som betalar eHälsomyndigheten och därefter ska myndigheten förmedla pengarna till apoteken.

Mer information finns på eHälsomyndighetens hemsida:

<https://www.ehalsomyndigheten.se/yrkesverksam/apotek/lakemedelssubventioner/>

Faktura: Fria läkemedel till patient med allvarlig psykisk störning**Till vården:** Uppgifter på recept (skrivs som första rad i doseringsrutan)

Fritt läkemedel

Till Apoteken: På fakturan till Regionen ska nedanstående uppgifter framgå:**Arbetsplatskod** ska alltid finnas**Fakturaadress:** **psykiatriska klin NUS, Refkod: 41,
psykiatriska klin Skeå, Refkod: 2009
psykiatriska klin S lappland, Refkod: 3006****Region Västerbotten**

Fritt läkemedel

Psykiatriska kliniken, XX

Ref kod: xxx

ecit2321000222

Box 7018

831 07 Östersund

Hantering: **På fakturaspecifikationen ska följande anges:**

- Läkemedelsnamn, styrka, antal, och pris
- Patientens sex siffror i personnumret (ååmmdd)
- Läkarens namn (ex A.Andersson)
- Arbetsplatskod (24xxxxxxxxxxx)

Kontaktperson: **Umeå: Sara Oscarsson Hannuksela, vxl 090-785 00 00,****sara.oscarsson.hannuksela@regionvasterbotten.se****BUP: Maria Boström, 0910-77 06 19,****maria.bostrom@regionvasterbotten.se****Skelefteå: Jeanette Sundström, 0910-71992,****jeanette.sundstrom@regionvasterbotten.se****Södra Lappland: Helen Jonsson, vxl 090-785 00 00,****helen.jonsson@regionvasterbotten.se****Förskrivare:** **Kan endast förskrivas av behöriga förskrivare som tillhör arbetsplatskod:****BUP**

2410100258502

2420106110001

2430106110003

Sjukhus

2410104158527

2420100956551

2430100655100

OBS! De läkemedel som berörs av kostnadsbefrielse är antipsykotiska medel enligt ATC N05A samt Akineton och Pargitan ur gruppen N04A. Särskild förteckning över behöriga läkare ska finnas hos resp. apotek. Den läggs inte ut på hemsidan.

Faktura: Ersättning för vissa läkemedel som inte ingår i allmänna läkemedelsförmåner (ej förmån)

Till vården: Uppgifter på recept (skrivs som första rad i doseringsrutan)

Läkemedel ej förmån – kostnad påförs förskrivande enhet

Till Apoteken: På fakturan till Regionen ska nedanstående uppgifter framgå:

Arbetsplatskod ska alltid finnas

Fakturaadress: **Region Västerbotten**
Läkemedel ej förmån
Refkod: leho22
ecit2321000222
Box 7018
831 07 Östersund

Hantering: **På fakturaspecifikationen ska följande anges:**

- Läkemedelsnamn, styrka, antal, och pris
- Patientens sex siffror i personnumret (ååmmdd)
- Läkarens namn (ex A.Andersson)
- Arbetsplatskod (24xxxxxxxxxxx)

Kontaktperson: **Lena Holtlund, lena.holtlund@regionvasterbotten.se**

I vissa fall har Tandvårds och läkemedelsverket (TLV) beslutat om ingen eller begränsad subvention av läkemedel. I vissa speciella fall kan det vara motiverat att regionen ger en kompletterande subvention för preparat som bedöms medicinskt nödvändiga för ett begränsat antal patienter med särskilda behov.

Förskrivare: **Västerbotten**

Patient: **Västerbotten**

Faktura: Livsmedel till personer fyllda 16 år**Till vården:** Uppgifter på recept (skrivs som första rad i doseringsrutan)

Livsmedel över 16 år

.....

Till Apotek: På fakturan till Regionen ska nedanstående uppgifter framgå:**Arbetsplatskod eller****Arbetsplatsens namn:** ska alltid finnas

Fakturaadress: Beställande enhet
Region Västerbotten
Klink/avd/hälsocentral
Livsmedel över 16 år
Refkod: xxxx (beställande enhet)
ecit2321000222
Box 7018
831 07 Östersund

Hantering: Patientens egenavgift hanteras av Regionen.**Kontaktperson:** **Elinor Yifter Lindgren, tel 090-785 84 95,**
elinor.yifter.lindgren@regionvasterbotten.se

.....

SÄRNÄR är livsmedel som p.g.a. särskild tillverkningsmetod eller sammansättning klart skiljer sig från övriga livsmedel och uppfyller särskilda näringsbehov hos vissa grupper av patienter. Med livsmedel menas matvara, dryckesvara eller annan vara som är avsedd att förtäras av människor med undantag av vara på vilken läkemedelslagen (1992:859) är tillämplig.

Förskrivare: Förskrivaren ska vara leg dietist med arbetsplatskod 24xxxxx**Patient:** Fyllda 16 år (upp till denna ålder utgår förmån enligt nationella regler)
I kommunernas särskilda boenden svarar kommunerna för speciallivsmedel.**Preparat:** Preparat som normalt inte finns tillgängliga i vanlig handel och därför endast kan distribueras via Apotek

Faktura: CE-märkta produkter

Till vården: Uppgifter på recept (skrivs som första rad i doseringsrutan)

CE-märkta produkter

Till apoteken: På fakturan till Regionen ska nedanstående uppgifter framgå:

Arbetsplatskod: ska alltid finnas

Fakturaadress: **Region Västerbotten**

CE-märkta produkter

Ref: leho22

ecit2321000222

Box 7018

831 07 Östersund

Hantering: **På fakturaspecifikationen ska följande anges:**

- Produktnamn, styrka, antal, och pris
- Patientens sex siffror i personnumret (ååmmdd)
- Läkarens namn (ex A.Andersson)
- Arbetsplatskod (24xxxxxxxxxxx)

Kontaktperson: **Lena Holtlund, Läkemedelscentrum, 901 85 Umeå**
lena.holtlund@regionvasterbotten.se

Förskrivare: **Västerbotten**

Patient: **Västerbotten**

Preparat: **Spolvätska utan aktiv substans och sterilt vatten**

- klorhexidin spolvätska
- natriumklorid
- sterilt vatten

Faktura: Läkemedelsbehandling inför coloskopiundersökning (laxermedel)

Till vården: Uppgifter på recept (skrivs som första rad i doseringsrutan)

<p>Läkemedelsbehandling inför coloskopiundersökning</p>
--

Till Apoteken: På fakturan till Regionen ska nedanstående uppgifter framgå:

Arbetsplatskod: ska alltid finnas

Fakturaadress: **Region Västerbotten**

Coloskopi

Ref:1037008

ecit2321000222

Box 7018

831 07 Östersund

Hantering: **På fakturaspecifikationen ska följande anges:**

- Produktnamn, styrka, antal, och pris
- Patientens sex siffror i personnumret (ååmmdd)
- Läkarens namn (ex A.Andersson)
- Arbetsplatskod (24xxxxxxxxxxx)

Kontaktperson: **Elsie Strømmer, 090-785 34 91**

E-post: elsie.strommer@regionvasterbotten.se

Kostnadsfritt för patient inför coloskopiundersökning.

Förskrivare: **Västerbotten**

Patient: **Västerbotten**

Preparat: **Laxermedel**

Faktura: Läkemedel till kommunala läkemedelsförråd (GBA) där Regionen har kostnadsansvar för läkemedlen.

Till kommunala boenden: Beställning ska ske enligt särskild rutin.

.....

Till Apoteken: Inga expeditioner av förrådsläkemedel där Regionen har kostnadsansvar ska ske vid lokala apotek.

.....

Faktura: Läkemedelsförskrivning för personer som vistas i landet utan tillstånd ("Papperslös")

Till vården: Uppgifter på recept (skrivs som första rad i doseringsrutan)

Papperslös betalas av Regionen

Till Apoteken: På fakturan till Regionen ska nedanstående uppgifter framgå:

Arbetsplatskod: ska alltid finnas

Fakturaadress: **Region Västerbotten**

Papperslös

Ref.kod: 24410

ecit2321000222

Box 7018

831 07 Östersund

Hantering: **På fakturaspecifikationen ska följande anges:**

- Läkemedelsnamn, styrka, antal, och pris
- Läkarens namn (ex A.Andersson)
- Arbetsplatskod (24xxxxxxxxxxx)

Kontaktperson: **Anna S Bergström, 072-713 78 28**

anna.s.bergstrom@regionvasterbotten.se

Enligt lag gällande från 2013 07 01 är regioner skyldiga att erbjuda vuxna personer som vistas i landet utan tillstånd samma subventionerade hälso- och sjukvård som vuxna asylsökande, dvs. vård som inte kan anstå och läkemedel inom läkemedelsförmånerna som förskrivs i samband sådan vård samt mödrahälsovård m.m. Barn som vistas i landet utan tillstånd ska erbjudas samma vård som bosatta och asylsökande barn, dvs. subventionerad fullständig hälso- och sjukvård.

- Egenkostnaden ska vara högst 50 SEK vid varje expeditionstillfälle för läkemedel utskrivet vid samma tillfälle av samma förskrivare och för högst 3 månaders behandling. Resterande belopp ska faktureras Regionen.
- Särskilda läkemedel förskrivs med endast ett uttag.
- Smittskyddsläkemedel ska lämnas ut utan egenavgift

Faktura: Subvention av preventivmedel

Till vården: Uppgifter på recept (skrivs som första rad i doseringsrutan)

Subvention preventivmedel

Till Apoteken: På fakturan till Regionen ska nedanstående uppgifter framgå:

Arbetsplatskod: ska alltid framgå

Fakturaadress: **Region Västerbotten**
Subvention preventivmedel
Ref.kod: 24410
ecit2321000222
Box 7018
831 07 Östersund

Hantering: **På fakturaspecifikationen ska följande anges:**

- Läkemedelsnamn, styrka, antal, och pris
- Förskrivarens namn (ex A.Andersson)
- Patientens sex första siffror i personnumret (ååmmdd)
- Arbetsplatskod (24xxxxxxxxxxx)

Kontaktperson: **Anna S Bergström, 072-713 78 28**

anna.s.bergstrom@regionvasterbotten.se

=====

För patienter folkbokförda i Västerbottens län gäller följande:

Subvention av preventivmedel för kvinnor till och med 25 års ålder gäller i Västerbotten sedan 1 januari 2014. Förskrivet preventivmedel måste hämtas ut på apotek före den dag kvinnan fyller 26 år. Kostnaden per år begränsas till 100 kr och **omfattar endast de preventivmedel som ingår i läkemedelsförmånen. Vanliga regler för utbyte gäller, dvs. patienten betalar mellanskillnad om byte inte godtas.**

Ny betalningsrutin från och med 1 september 2014

Från och med 1 september 2014 **kommer apoteken enligt överenskommelse att ta ut egenavgiften**

Kostnaden för patienten/kunden är

25 kr vid uttag av preventivmedel avsett för 3 månaders förbrukning

50 kr för 6 månaders förbrukning

75 kr för 9 månaders förbrukning

100 kr för 12 månaders förbrukning.

För preventivmedel med långtidsverkan (t ex hormonspiral och p-stav) är avgiften endast 100 kr vid expeditionstillfället.

Apoteket fakturerar resterande belopp till regionen