

Dokumentnamn: <b>Region Blekinges egen subventionering av läkemedel eller annan vara</b>		Revision: 03
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1	Dokumentnummer: 24-165	
Detta dokument gäller för: Hälsa- och sjukvården	Programområde/Funktionsområde: LSG Läkemedel	
Dokumentansvarig: LSG Läkemedel	Beslut av: Ordförande LSG Läkemedel/Läkemedelskommittén	
Beslut datum: 2025-02-25	Nästa revidering: 2026-02-25	

## Region Blekinges egen subventionering av läkemedel eller annan vara

### *Innehåll*

Livsmedel för speciella medicinska ändamål för barn och ungdomar upp till 16 år .....	2
Livsmedel för speciella medicinska ändamål för patient äldre än 16 år .....	3
Undantagshantering – subventionering av läkemedel som inte är förmånsberättigat.....	4
Kostnadsfria preventivmedel till folkbokförda ungdomar i Blekinge upp till den dag de fyller 26 år	5
Smittskyddsläkemedel – Kostnadsfrihet för patienter vid behandling av allmänfarlig sjukdom.....	6
Spolvätskor.....	6
Psykosläkemedel till vissa patienter .....	7
Läkemedel till asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd (papperslösa).....	8

Av integritetsskäl har vi infört nya förkortningar som ska anges i recepttexten för att apoteket ska veta vilken subventionsregel som gäller:

- RB = Region Blekinge**
- RB 1 - Undantagshantering utan kostnad för patient**
- RB 2 - Ungdomsrabatt**
- RB 3 - Smittskyddsläkemedel (enl SML)**
- RB 4 - Spolvätskor**
- RB 5 - Psykosläkemedel utan kostnad för patient**
- RB 6 - Asylsökande med giltigt LMA kort**
- RB 7- Papperslös (+ asylsökande utan giltigt LMA-kort)**

## Livsmedel för speciella medicinska ändamål för barn och ungdomar upp till 16 år

Möjligheten att på livsmedelsanvisning förskriva livsmedel med subvention till barn är normalt begränsad till läkare med specialistkompetens inom till exempel barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomskirurgi, internmedicin och allmänmedicin

I syfte att få en smidig hantering som underlättar för såväl patienter som förskrivare, har regionen beslutat att medge subvention också då dessa livsmedel förskrivs av legitimerad dietist.

Följande gäller avseende förskrivna livsmedel till barn fram till den dagen då patienten fyller 16 år.

### För förskrivare

Region Blekinges livsmedelsanvisning används. Den återfinns i EyeDoc under blanketter och benämns *Livsmedelsanvisning för barn under 16 år*. Varje förskrivning får avse livsmedel för högst tre månaders behov. Giltighetstid 1 år.

### För expedierande apotek

Patienten skall betala en egenavgift, 120 kr per expedition. Överskjutande belopp faktureras region Blekinge. **Fakturan skall innehålla uppgift om patientens initialer och födelsedatum (ÅÅMMDD), vara, mängd samt förskrivare och arbetsplatskod.**

### Ange referenskod 16153528

Faktureringsadress  
Region Blekinge  
Box 158  
371 22 Karlskrona

## Livsmedel för speciella medicinska ändamål för patient äldre än 16 år

Patientens maxavgift för all förskrivning är 1600 kronor per månad.

Förskrivning skall ske på av Region Blekinge särskilt framtagen livsmedelsanvisning. Detta gäller alla mantalsskrivna i Blekinge som har fyllt 16 år.

### **Patientavgift per ordination kosttillägg:**

Egenavgift för ett kosttillägg per dag 180 kronor per månad

Egenavgift för två kosttillägg per dag 360 kronor per månad

Egenavgift för tre kosttillägg per dag 540 kronor per månad

Och så vidare (180 kronor per ytterligare kosttillägg)

### **Patientavgift per ordination sondnäring:**

Egenavgift för 500 ml sondnäring per dag 400 kronor per månad

Egenavgift för 1000 ml sondnäring per dag 800 kronor per månad

Egenavgift för 1500 ml sondnäring per dag 1200 kronor per månad

Och så vidare (400 kronor per ytterligare 500 ml sondnäring)

### **Patientavgift per ordination speciallivsmedel:**

Egenavgift för proteinreducerade livsmedel, produkter för patienter med PKU, SPC-flakes, Salovum.

300 kronor per ordination

### **För förskrivare**

Region Blekinges livsmedelsanvisning används. Den återfinns i EyeDoc under blanketter och benämns *Livsmedel/näringspreparat för personer över 16 år*.

Vid ordination anges vara och mängd för en månads behov, antal uttag samt patientens avgift per månad. Giltighetstid 6 månader

### **För expedierande apotek**

Patienten ska betala en egenavgift enligt ovan. Egenavgiften ingår inte i högkostnadsskyddet.

Överskjutande belopp faktureras region Blekinge. **Fakturan skall innehålla uppgift om patientens initialer och födelsedatum (ÅÅMMDD), vara, mängd, förskrivare, kundnummer samt patientens egenavgift.**

**Ange referenskod 13173180.**

Faktureringsadress

Region Blekinge

Box 158

371 22 Karlskrona

## Undantagshantering – subventionering av läkemedel som inte är förmånsberättigat

I en överenskommelse mellan SKR och staten 2008 om statens ersättning för läkemedel inom läkemedelsförmånen har regionerna förbundit sig att i undantagsfall stå för kostnaden för läkemedel som inte omfattas av förmån. TLV (Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket) avgör vilka läkemedel som kan förskrivas inom läkemedelsförmånen. Nationellt finns inga möjligheter till dispens, varför endast regionerna lokalt kan medverka till kostnadstäckning i mycket speciella fall.

För att detta skall vara möjligt krävs enligt överenskommelse att samtliga fyra villkor nedan är uppfyllda.

- **enskild patient (undantagsfall)**
- **mycket angeläget medicinskt behov**
- **behandlingsalternativ har sökts men saknas**
- **kostnadseffektiv användning jämfört andra alternativ inom vården**

### För förskrivare

Om de fyra villkoren enligt ovan är uppfyllda, kan förskrivare ansöka om undantagshantering. Blanketten ([Ansökningsblankett - Undantagshantering - Subventionering av läkemedel som ej är förmånsberättigat](#)) finns på webben: [Region Blekinges egna subventioner - Region Blekinge](#). Observera att det är en ansökan per läkemedel och patient. Patienten ska vara folkbokförd i Blekinge. Förskrivningen kan ske av förskrivare i hela landet.

Om ansökan beviljats, sker förskrivning enligt nedan. **Beslutets giltighetstid är 2 år** om inget annat anges i beslutet, efter detta behövs ny ansökan (förnyelse).

Då ansökan är beviljad ska läkemedlet förskrivas på recept, ange **RB1** (se sida 1) som tillägg i texten för doseringsanvisning

Generellt undantag är beviljat för

- Förskrivning av Vesicare till barn under 18 år
- Förskrivning av Niferex till barn under 18 år
- Förskrivning av protonpumpshämmare (PPI) till barn under 18 år
- Palliativ vård av patienter som ej har sjukvårdsinsats av kommun

I dessa fall behöver ansökan om undantagshantering inte göras.

Recepten märks **RB 1**

### För expedierande apotek

**Fakturan skall innehålla uppgift om preparat, styrka, mängd, varunummer samt förskrivares namn och arbetsplatskod, RB-kod, patientens initialer och födelsedatum (ÅÅMMDD), ev kommentarer av förskrivaren samt i vilken region patienten är folkbokförd.**

Patienten ska vara folkbokförd i Blekinge. Förskrivningen kan ske av förskrivare i hela landet. Patienten betalar ingen avgift. Hela kostnaden debiteras region Blekinge.

För patienter folkbokförda i en annan region skickas fakturan till aktiell region.

### Ange referenskod 16153185.

Faktureringsadress  
Region Blekinge  
Box 158  
371 22 Karlskrona

## Kostnadsfria preventivmedel till folkbokförda ungdomar i Blekinge upp till den dag de fyller 26 år

Dåvarande Landstinget beslutade (Dnr 2014/0434) i juli 2014:

Landstinget Blekinge subventionerar preventivmedel för ungdomar enligt följande:

- Åldersgräns för subventionerade preventivmedel gäller t o m 25 år, d v s preventivmedlet hämtas före 26-årsdagen,
- Preventivmedlet subventioneras till 100 %, d v s patienten betalar ingenting
- Subventionen omfattar ungdomar som är folkbokförda i Blekinge
- Produkten ska ha av Läkemedelsverket godkänd indikation som preventivmedel och ingå i läkemedelsförmånen
- Utöver ovan kompletteras subvention med att, också omfattas gestagen p-piller typ t. Gestrina/ Azalia, hormonspiral Jaydess, p-ring, p-plåster, samt när särskilda skäl föreligger även andra befintliga p-piller som inte ingår i läkemedelsförmånen.
- Kondomer ingår även fortsättningsvis som alternativ till ovan.

### För förskrivare

Välj preparat med förmån i första hand.

På receptet skall anges **RB 2** (se sida 1)

### För expedierande apotek

Expeditionen ska ske inom förmån ”R”. Eventuell merkostnad betalas av region Blekinge.

**Fakturan skall innehålla uppgift om preparat, styrka, mängd, varunummer samt förskrivares namn och arbetsplatskod, RB-kod, patientens initialer och födelsedatum (ÅÅMMDD) samt i vilken region patienten är folkbokförd.**

**Ange referenskod 10183269. Aktivitet 553.**

Faktureringsadress  
Region Blekinge  
Box 158  
371 22 Karlskrona

## Smittskyddsläkemedel – Kostnadsfrihet för patienter vid behandling av allmänfarlig sjukdom

Enligt smittskyddslagen (2004:168) skall läkemedel som förskrivs av läkare mot allmänfarlig sjukdom och som bedöms minska risken för smittspridning vara kostnadsfria för patienten.

### För förskrivare

På receptet anges **RB 3** (se sida 1) . Bocka i rutan ”smittskyddsläkemedel” i NCS Cross.  
För asylsökande anges dessutom ”**RB 6**” på receptet.

### För expedierande apotek

Recept registreras som förmånstyp S och hela kostnaden debiteras regionen via eHälsomyndigheten. Detta gäller även personer utan tillstånd (papperslösa) samt försäkrade i andra EES-länder eller Schweiz med giltigt europeiskt sjukförsäkringskort.

### Ange referenskod 16153057

För asylsökande personer med giltigt LMA-kort registreras receptet med förmånstyp U, och hela kostnaden faktureras Migrationsverket.

*Vg se avsnittet om Läkemedel till asylsökande och personer som vistas i landet utan tillstånd (papperslösa) sid 8.*

## Spolvätskor

Spolvätskor är inte klassade som läkemedel och ingår inte i läkemedelsförmånen. Region Blekinge subventionerar spolvätskor för katetersättning och kateterspolning, samt behandling som kräver steril produkt där kranvatten är kontraindicerat.

Spädningsvätskor och infusionsvätskor omfattas inte av denna subvention.

### För förskrivare

Ordinationen kan inte göras elektroniskt utan görs på fysiskt Hjälpmedelskort (som får beställas till vårdenheten). På ordinationen anges **RB 4** (se sida 1). Kopia på hjälpmedelskortet scannas in i journalen.

### För expedierande apotek

Expedierande apotek fakturerar Region Blekinge hela kostnaden. **Fakturan skall innehålla uppgift om preparat, styrka, mängd, varunummer samt förskrivares namn och arbetsplatskod, RB-kod, patientens initialer och födelsedatum (ÅÅMMDD) samt i vilken region patienten är folkbokförd.**

### Ange referenskod 16153185.

Faktureringsadress  
Region Blekinge  
Box 158  
371 22 Karlskrona

## Psykosläkemedel till vissa patienter

Region Blekinge betalar hela kostnaden för psykosläkemedel tillhörande ATC-kod **N05A** till patienter med allvarlig psykossjukdom.

- som på grund av sjukdom saknar sjukdomsinsikt
- som härav ej kommer att betala och därmed hämta ut sina psykosläkemedel
- som riskerar allvarlig försämring av sin sjukdom
- som kan komma att innebära allvarlig fara för liv och hälsa för egen eller annans del

Specialistläkare i psykiatri gör den individuella medicinska bedömningen enligt ovan samt beslutar om kostnadsfrihet i samråd med verksamhetschef. Förskrivare ska ha arbetsplatskod inom psykiatri. Kostnaden debiteras Område Nära vård.

### För förskrivare

På recept anges **RB 5** (se sida 1)

### För expedierande apotek

**Fakturan skall innehålla uppgift om preparat, styrka, mängd, varunummer samt förskrivares namn och arbetsplatskod, RB-kod, patientens initialer och födelsedatum (ÅÅMMDD) samt i vilken region patienten är folkbokförd.**

**Ange referenskod 17573185**

Faktureringsadress  
Region Blekinge  
Box 158  
371 22 Karlskrona

## Läkemedel till asylsökande och personer som vistas i landet utan tillstånd (papperslösa)

### Regler för regionsubvention av läkemedel

- Egenavgift skall vara högst 50 kronor vid varje expeditionstillfälle för läkemedel utskrivet vid samma tillfälle av samma förskrivare för högst 3 månaders behandling. Barn betalar ingen egenavgift.
- För receptbelagda läkemedel till asylsökande med giltigt LMA-kort debiterar apoteken resterande kostnad till Migrationsverket. Alla receptbelagda läkemedel omfattas (även de som ligger utanför förmånen).
- För övriga, tex papperslösa, debiteras regionen där läkemedel hämtas ut om läkemedlet ingår i läkemedelsförmånen. I annat fall betalar patienten hela avgiften.
- Smittskyddsläkemedel lämnas ut utan någon avgift och debiteras regionen enligt separat rutin i detta dokument. För **asylsökande** anges då **RB 6** på receptet.
- Särskilda läkemedel får förskrivas med endast ett uttag.

### För förskrivare

För asylsökande med giltigt LMA-kort (Migrationsverket debiteras) ange **RB 6** (se sida 1) på receptet.

För papperslösa (Regionen debiteras) ange **RB 7** (se sida 1) på receptet.

Det elektroniska receptet måste skickas till ett specifikt apotek, kom överens med patienten om vilket apotek som receptet ska hämtas ut på.

### För expedierande apotek

#### För asylsökande med giltigt LMA-kort:

Apotek ansöker om ersättning från Migrationsverket för receptförskrivna läkemedel till asylsökande och massflyktingar. Det gäller de personer som vid köptillfället har ett giltigt LMA kort. Hur personen kan styrka detta, se sidan: [Personer apotek kan få ersättning för](#). Eftersom subventionen av läkemedel till asylsökande och massflyktingar inte omfattas av bestämmelserna för läkemedelsförmån får utbyte av läkemedel bara ske om det framgår tydligt på receptet.

#### För papperslösa:

Regionen debiteras. **Fakturan skall innehålla uppgift om preparat, styrka, mängd, varunummer samt förskrivares namn och arbetsplatskod, RB-kod, patientens initialer och födelsedatum (ÅÅMMDD).**

### Ange referenskod 16153185

Faktureringsadress  
Region Blekinge  
Box 158  
371 22 Karlskrona

#### Författare:

Helena Ringborn, ordf Läkemedelskommittén  
Halah Adil, apotekare, Läkemedelsgruppen