

Enheten för läkemedel  
Medicinska staben  
Hälsa- och sjukvårdsnämndens förvaltning

INFORMATION TILL  
APOTEKSAKTÖRER  
2009-11-30

## Landstingssubventioner

Stockholms läns landsting (SLL) subventionerar läkemedel och varor utöver läkemedelsförmånen till vissa individer och patientgrupper om särskilda skäl finns. De grupper som omfattas är smittskyddsläkemedel, preventivmedel till ungdomar, läkemedel inom psykiatri till patienter som saknar sjukdomsinsikt, läkemedel som inte finns i läkemedelsförmånen samt spolvätskor för egenvård. Nedan framgår reglerna för de olika grupperna.

**Observera!** Det kan förekomma att förskrivaren anger andra kundnummer (hos Apoteket AB) på receptet än de som anges i dessa regler för landstingssubvention i SLL. Den nye apoteksaktören ska i dessa fall kontakta vårdgivaren för att få fakturaadress, då kostnaden för denna subvention ska faktureras vårdgivaren.

Detta dokument innehåller information om:

- Kostnadsfrihet för patienter vid behandling av allmänfarlig sjukdom (enligt SmL, Smittskyddslagen)
- Preventivmedelssubvention till ungdomar
- Läkemedel till patient utan sjukdomsinsikt med allvarlig psykisk störning
- Ersättning för vissa läkemedel som inte ingår i de allmänna läkemedelsförmånerna
- Spolvätskor

**Kostnadsfrihet för patienter vid behandling av allmänfarlig sjukdom (enligt SmL) – Smittskyddsläkemedel**

<b>Arbetsplatskod:</b>	Obligatoriskt
<b>Faktureras:</b>	HSN-förvaltningen 1500, Ref: 1500625, Box 120 81, 102 23 STOCKHOLM
<b>Hantering:</b>	100 % landstingssubvention. Farmacevten ska kontrollera att behandlande läkare har tydliggjort att receptet gäller ett läkemedel som är "Kostnadsfritt enligt SmL". Om inte detta framgår är inte läkemedlet kostnadsfritt. E-recept måste vara försett med personnummer. Pappersrecept bör vara utmärkt med namn och födelsedatum.
<b>Kontaktperson:</b>	Vid frågor kontaktas behandlande läkare.  Patienter med en konstaterad eller misstänkt allmänfarlig sjukdom har rätt till kostnadsfria läkemedel som har förskrivits av läkare mot en allmänfarlig sjukdom och som läkaren bedömer minska risken för smittspridning. Om läkemedlet skall vara kostnadsfritt avgörs av den enskilde läkaren. Kostnadsfrihet gäller även om läkemedlet minskar smittämnet hos den behandlande utan att påverka framgångsrik smittskyddsinsats.
<b>Förskrivare:</b>	Ingen begränsning
<b>Patient:</b>	Den som är bosatt i Sverige med undantag enl nedan. Den som har rätt till förmåner utan att vara bosatt här enligt vad som följer av rådets förordning (EEG) nr 1408/71 av den 14 juni 1971 om tillämpningen av systemen för social

INFORMATION TILL  
APOTEKSAKTÖRER  
2009-11-30

trygghet när anställda, egenföretagare eller deras familjemedlemmar flyttar inom gemenskapen.  
Utländska sjömän vid gonorrhé, klamydia och syfilis enligt en internationell överenskommelse.

**Preparat:**

Behandlande läkare avgör om läkemedlet är kostnadsfritt enligt Smittskyddslagen.

INFORMATION TILL  
APOTEKSAKTÖRER  
2009-11-30

### **Preventivmedelssubvention till ungdomar**

<b>Arbetsplatskod:</b>	Obligatoriskt
<b>Faktureras:</b>	HSN-förvaltningen 1500, Ref: 1500250, Box 120 81, 102 23 STOCKHOLM
<b>Hantering:</b>	Egenavgiften för 12 månader är 60 kronor för p-piller*, p-stav, p-ring, p-plåster och hormonspiral. Egenavgiften för 3 månaders förskrivning är 30 kronor för p-piller*, p-spruta, p-ring, p-plåster.
<b>Kontaktperson:</b>	Enheten för Barn- och ungdom, Håkan Wramner, HSN-förvaltningen tel: 08- 123 13 200.
<b>Förskrivare:</b>	Ingen begränsning
<b>Patient:</b>	Ungdomar tom 22 år dvs. < 23 år, bosatta i Stockholms län. Åldersregeln ska tolkas som att subventionen gäller hela det året ungdomen är 22 år, dvs. ända fram till 23-årsdagen.
<b>Preparat:</b>	*Landstingssubventionen för p-piller gäller endast preparat inom läkemedelsförmånerna samt p-stav, hormonspiral, p-plåster, p-spruta samt vaginalring.  I Stockholms läns landsting finns en rad preventivmedelsmetoder tillgängliga för unga. Förutom de landstingssubventionerade enligt ovan är pessar, kopparspiral samt akutpreventivmedel gratis. Dessutom kan enstaka kondomer gratis hämtas på ungdomsmottagningarna.

INFORMATION TILL  
APOTEKSAKTÖRER  
2009-11-30

### **Läkemedel till patient utan sjukdomsinsikt med allvarlig psykisk störning**

**Arbetsplatskod:** Arbetsplatskod och förskrivarkod obligatoriskt

**Faktureras:** HSN-förvaltningen 1500, Ref:15002403, Box 120 81, 102 23 STOCKHOLM

**Hantering:** 100 % landstingssubvention.

Övergångsregel: Under 2010 införs en ny rutin för denna typ av recept vilken ännu inte är fastställd. Recept med gamla kundnummer (9057888, 9057889, 9057890, 9057891) kommer att förekomma och ska då faktureras enligt ovan. OBS! Vid uppvisande av pappersrecept ska vid denna typ av subvention motringning till vårdgivaren alltid ske för kontroll.

**Kontaktperson:** Behandlande läkare

**Förskrivare:** I huvudsak förskrivare inom psykiatri.

**Patient:** Patient med allvarlig psykisk störning som saknar sjukdomsinsikt, är i behov av en medicinsk behandling samt motsätter sig medicinsk behandling av ekonomiska skäl.

**Preparat:** Läkemedel enligt ordination.

INFORMATION TILL  
APOTEKSAKTÖRER  
2009-11-30

### **Ersättning för vissa läkemedel som inte ingår i de allmänna läkemedelsförmånerna**

<b>Arbetsplatskod:</b>	Obligatoriskt
<b>Faktureras:</b>	HSN-förvaltningen 1500, Ref 1500625, Box 120 81, 102 23 STOCKHOLM
<b>Hantering:</b>	100 % landstingssubvention. Fr om 2010 kan receptet endast expedieras med landstingssubvention om patienten uppvisar beslut om subvention, utfärdat av Stockholms läns landsting, HSN-förvaltningen. På beslutet ska framgå: läkemedlets namn, läkarens namn och arbetsplatskod, kontaktuppgifter samt faktureringsadress enligt ovan.  <u>Övergångsregel:</u> Om patienten har intyg utfärdat under 2009, utan arbetsplatskod och fakturaadress och med kundnummer 9060242 eller 9059934 får receptet expedieras med landstingssubvention på faktureringsadressen enligt ovan.
<b>Kontaktperson:</b>	Behandlande läkare eller Karin Skiöld, Enheten för individuella vårdärenden, HSN-förvaltningen, tel 08- 123 13 200.
<b>Förskrivare:</b>	Enligt beslut
<b>Patient:</b>	Subvention beslutas efter prövning på individ- eller gruppnivå av HSN-förvaltningen.
<b>Preparat:</b>	Läkemedel som utgått ur läkemedelsförmånen enligt beslut av TLV.

INFORMATION TILL  
APOTEKSAKTÖRER  
2009-11-30

## **Spolvätskor**

### **Faktureras:**

Faktureringsadress:  
SLSO/Link Stockholm,  
Fakturor ZZ909AA,  
Box 4232,  
102 65 STOCKHOLM.  
Ref ZZ909AA skall alltid anges på fakturan.  
Ange beslutets diarienummer som referens i  
fakturaunderlaget.

### Övergångsregler:

Beslut märkta med kundnummer 9057331 ska  
faktureras enligt ovan.

### **Hantering:**

100 % landstingssubvention. Patienter i behov  
av vätskor för egenvård kan erhålla  
landstingbidrag för detta. Ansökan skickas till  
LINK Stockholm men anskaffandet sker genom  
apoteket.

### **Ordination, ansökan, beslut samt klagan över beslut**

Läkare ordinerar vätskor på särskild blankett,  
”ANSÖKAN BESLUT landstingbidrag, förband  
m.m”, (B1032-01). Uppgift om diagnos ska  
finnas. Giltig ordinationstid är högst 1 år,  
därefter måste ny ordination göras.  
Ordinationen kan gälla för fyra uttag, varje uttag  
avser att täcka tre månaders förbrukning.  
Ansökan sänds till LINK Stockholm som fattar  
beslut om landstingsbidrag. Patienten får ett  
beslutsbrev som berättigar till uttag av  
ordinerade vätskor på valfritt apotek. Missnöje  
över beslutet ställs till LINK Stockholm för  
omprövning.

### **Kontaktperson:**

LINK Stockholm Inger Hemmingsson,  
tel: 08-578 353 13, 57835300 (vx)

INFORMATION TILL  
APOTEKSAKTÖRER  
2009-11-30

**Förskrivare:** Specialistläkare

**Patient:** Bidragsberättigad är person (oavsett ålder) som är folkbokförd inom Stockholms Län, har långvarigt sjukdomstillstånd, som utför egenvård och har boendeform eget boende.

**Preparat:** Vätskor för egenvård