

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Läkemedelscentrum	Organisation Region Värmland	Version 2
Dokumentägare Tove Tevell Verksamhetschef	Fastställare Henrik Svensson Biträdande Hälso-och sjukvårdsdirektör	Giltig fr.o.m. 2025-12-15	Giltig t.o.m. 2027-12-15

# Regionsubvention av läkemedel till personer som vistas i landet utan tillstånd

**Gäller för:** Hälso- och sjukvård

## Information till vården

### Gäller för

Regionen är enligt lag skyldig att erbjuda vuxna personer som vistas i landet utan tillstånd samma subventionerade hälso- och sjukvård som vuxna asylsökande, det vill säga vård som inte kan anstå och läkemedel som förskrivs i samband med sådan vård. Barn som vistas i landet utan tillstånd ska erbjudas samma vård som bosatta och asylsökande barn.

### Förskrivare

Läkare och sjuksköterskor med förskrivningsrätt.

### Läkemedel

Subventionen gäller endast för läkemedel inom läkemedelsförmånen.

### Uppgifter på receptet och hantering i Cosmic läkemedelsmodul

Receptet märks med "UTill Värmland" i fältet information till apotek, eller i fältet Notera vid administrering.

### Hantering

- Förskriv läkemedel inom läkemedelsförmånen.
- Särskilda läkemedel ska förskrivas med ett uttag.
- Smittskyddsläkemedel är kostnadsfria för patienten.

## Information till apoteksaktör

### Hantering

- Personer 18 år och äldre betalar högst 50 kronor vid varje expeditionstillfälle för läkemedel som förskrivits vid samma tillfälle av samma förskrivare och för högst tre månaders behandling. Resterande belopp ska faktureras Region Värmland.
- Barn under 18 år erhåller läkemedel inom förmånen kostnadsfritt.
- Smittskyddsläkemedel är helt kostnadsfria för patienten, hela kostnaden faktureras Region Värmland.
- Förskrivningen registreras utan förmån i apotekens expeditionssystem.

### Faktura

Region Värmland, box 5018, 650 05 Karlstad, organisationsnummer 232100-0156.

Fakturor till Region Värmland ska skickas elektroniskt. Läs mer om fakturering på <https://www.regionvarmland.se/om-regionen/Fakturering/>.

**Referens:** Beställar-ID 5350101 ska anges på fakturan.

Fakturaspecifikationen ska som minst innehålla: namn på såld vara inklusive eventuell styrka och förpackningsstorlek, varunummer, belopp och arbetsplatskod.

## Kontaktperson

Farmacitjänstenheten, [farmacitjanstenheten@regionvarmland.se](mailto:farmacitjanstenheten@regionvarmland.se), 010 – 8314141

**Utarbetad av:** Tove Tevell, Emma Åkesson