

Dokumentnamn: Ansökningsblankett - Undantagshantering - Subventionering av läkemedel som ej är förmånsberättigat		Revision: 04
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1-4 mall	Dokumentnummer: 24-164	
Detta dokument gäller för: Hälso- och sjukvården	Programområde/Funktionsområde: LSG Läkemedel/Läkemedelskommittén	
Dokumentansvarig: LSG Läkemedel /Läkemedelskommittén	Beslut av: Ordförande LSG Läkemedel/Läkemedelskommittén	
Beslut datum: 2026-06-30	Nästa revidering: 2028-06-30	

Ansökningsblankett – Undantagshantering - Subventionering av läkemedel som ej är förmånsberättigat

TLV (Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket) avgör vilka läkemedel som får förmån. Regionen lokalt kan i mycket speciella fall medverka till kostnadstäckning för ett läkemedel utan förmån enligt en överenskommelse mellan regering och SKR (Sveriges kommuner och regioner).

För att undantag ska vara möjligt ska samtliga följande 4 krav vara uppfyllda:

Enskild patient*

Mycket angeläget medicinskt behov

Behandlingsalternativ har sökts men saknas

Kostnadseffektiv användning jämfört med andra alternativ inom vården.

För att Region Blekinge ska betala fakturan från centralt konto behövs en motivering. Om motivering uteblir eller ej uppfyller kraven skickas fakturan till din basenhet/klinik. På receptet måste förskrivarkod framgå samt koden **RB 1** skrivs för att apoteken ska hantera detta på rätt sätt. Varje expediering får omfatta läkemedelsbehovet för max 3 månader.

Beslutet gäller i **2 år** om inget annat anges.

Blanketten fylls i digitalt och skickas i pappersform till Läkemedelskommittén, Region Blekinge, Byggnad 1, plan 2, 371 81 Karlskrona

*I undantagsfall kan en grupp av patienter beviljas undantagshantering.

Sökande läkare

Namn, titel:
Klinik:
Datum, underskrift:

Typ av ansökan

Ny ansökan ☐
Förnyelse ☐

Patient

Namn och personnummer
Adress där patienten är folkbokförd

Läkemedel

Preparatnamn, substans, styrka, beredningsform:
Indikation:
Dosering och planerad behandlingstid:
Motivering (ovanstående 4 krav ska motiveras):

Beslut (*Ifylls av Läkemedelskommittén*)

Beslutsdatum:	Förfalldatum:
Underskrift:	Namnförtydligande:

Ändringshistorik

- Ändring i 03 (2025-02-25)
Tillägg av fliken för adress där patienten är folkbokförd.