

## Hälsovalschefens beslut gällande beställning av vissa rekvisitionsläkemedel till vårdcentraler

Läkemedel som ges av vårdpersonal på vårdenhet ska i huvudsak tillhandahållas kostnadsfritt för patient och rekvireras från sjukhusapotek.

Läkemedlen ska alltid beställas i Proceedo. Reservrutin är beställning via fax eller e-post. I de fall reservrutin nyttjas måste fakturan omkonteras i samband med attest.

Nedan finns en förteckning över läkemedel som Hälsoval, Ekonomistaben eller Kirurgkliniken betalar. Det är viktigt att rätt ansvar och kostnadsställe (och i förekommande fall aktivitetskod) används för att fakturan ska skickas rätt. I första hand ska upphandlade läkemedel beställas (visas med ”tummen upp” i Proceedo). Läkemedelsupphandlingar genomförs kontinuerligt och preparatnamn kan förändras över tid.

**I bilaga 1** finns information om vilka ansvar, kostnadsställen och aktivitetskoder som ska användas av respektive Vårdcentral för olika läkemedel.

**Ingår i programmet för vaccination av barn på BVC och bekostas av Hälsoval (I)**  
*Använd ansvar, kostnadsställe och aktivitetskod enligt bilaga 1*

Ålder	Vaccin mot	Preparat
3 mån	DTP, Polio, Hib, Hepatit B	Infanrix hexa Hexyon (fr.o.m 190901)
	Pneumokocker	Synflorix
5 mån	DTP, Polio, Hib, Hepatit B	Infanrix hexa Hexyon (fr.o.m 190901)
	Pneumokocker	Synflorix
6 mån	Tuberkulos	BCG-vaccin
12 mån	DTP, Polio, Hib, Hepatit B	Infanrix hexa Hexyon (fr.o.m 190901)
	Pneumokocker	Synflorix
18 mån	Mässling, Påssjuka, Röda hund	M-M-RVAXPRO
5-6 år	DTP, Polio	Tetravac

**Används på BVC för att vaccinera upp barn**

Vaccin mot	Preparat
Hepatit B	Engerix B
Pneumokocker	Prevenar 13
Hib (Influensa)	Act-HIB

Handläggare  
Ali Yazdankhah  
Klicka här för att ange text.

Datum  
2019-07-05

Dokumentnummer  
RS-LED19-0037-38

<b>Övriga läkemedel som omfattas av beslutet och bekostas av Hälsoval (I)</b> <i>Använd ansvar, kostnadsställe och aktivitetskod enligt bilaga 1</i>	
Vaccin mot rotavirus (inom Barnhälsovården)	Rotarix
Vaccin mot fästingburen hjärninflammation/TBE (för barn 3-19 år)	FSME-IMMUN Junior (för barn 3-15 år) FSME-IMMUN Vuxen (från 16 år)
D-vitamin orala droppar (inom Barnhälsovården)	

<b>Övriga läkemedel som omfattas av beslutet och bekostas av Ekonomistaben (II)</b> <i>Använd ansvar, kostnadsställe och aktivitetskod enligt bilaga 1</i>	
Zoledronsyra SUN, inf-vätska, lösning 5 mg	
Aclasta, inf-vätska, lösning 5 mg	
Ferinject, inj-/inf-vätska, lösning 50 mg Fe/ml	

**Övriga läkemedel som omfattas av beslutet och bekostas av Kirurgkliniken (III)**  
*Använd ansvar och kostnadsställe enligt bilaga 1*

GnRH-analoger för kemisk kastration vid prostatacancer	Leuprorelin
---	-------------

**Rutin för GnRH-analoger**

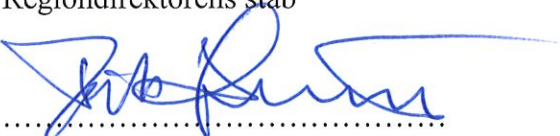
**Urologen**

- Patienten informeras av urologen att ta kontakt med sin vårdcentral och beställa tid för injektion.
- Remiss skickas från urologen till vårdcentralen där patienten är listad. Remissen ska innehålla uppgifter om hur behandlingen ska genomföras.
- Läkemedlet som ska ges ska registreras i patientens läkemedelslista som recept (men skickas inte som recept).
- Patienten kommer att följas upp på berörd urologmottagning.

**Vårdcentralen**

- Allmänremissen kommer till respektive vårdcentral i inkorgen. Vårdcentralen registrerar in remissen till t.ex. *Distriktsskötmott VC Flen EDI*.
- Distriktssköterskan signerar remissen och svarar på remissen efter första behandlingen (mottagit remiss och påbörjat behandling enligt ordination).
- Dokumentation av injektionerna-omvårdnadsåtgärd-läkemedelshantering-injektion (namn på läkemedlet).
- Beställning av GnRH-analoger görs i Proceedo av respektive vårdcentral. Vid beställning anges aktuellt ansvar och kostnadsställe enligt bilaga 1.

Region Sörmland  
Regiondirektörens stab



.....  
Mats Henningsson  
T.f. Hälsovalschef