

ANSÖKAN OM ARBETSPLATSKOD

Arbetsplatskod beviljas endast till verksamheter vars huvudsakliga verksamhet ligger inom Region Halland samt till enskilda förskrivare som är folkbokförda i Halland. För anställda inom regionen eller i verksamhet med vårdavtal med regionen utfärdas inte separat arbetsplatskod för privat förskrivning.

För tilldelning av arbetsplatskod krävs att man godkänner överenskommelsen för arbetsplatskod (bilaga 1) samt sänder in en undertecknad ansökningsblankett (bilaga 2) till:

Läkemedelskommittén Halland
Region Halland
Box 517
301 80 Halmstad

Om Regionen väljer att inte utfärda arbetsplatskod kan förskrivaren ansöka om prövning hos Socialstyrelsen.

Den arbetsplatskod du tilldelas meddelas via e-post, eller om sådan saknas via post.

Allmän information

Recept måste vara försedda med arbetsplatskod och förskrivarkod (personlig) för att kunna expedieras inom förmånen på apotek. Förskrivare ska se till att receptblanketter som lämnas ut till patienterna är försedda med dessa koder. Koderna måste vara maskinellt läsbara i form av streckkod.

Regionen för ett register över verksamheter/personer som har fått arbetsplatskod. Registret innehåller uppgifter om namn, adress, organisations-/personnummer, förskrivarkod och telefonnummer. Uppgifter ur detta register kan komma att lämnas ut till Apoteken för att de ska kunna kontrollera korrekt innehav av arbetsplatskod.

För arbetsplatser med datajournalssystem som skriver ut förskrivarkod och arbetsplatskod som streckkod ska tomma blanketter användas.

Förskrivarkod

Arbetsplatskod beviljas, efter ansökan, av regionen medan förskrivarkoden som är personlig utfärdas av Socialstyrelsen

Om du av någon anledning saknar din personliga förskrivarkod kan du rekvirera den från Läkemedelsenheten på Socialstyrelsen enligt nedan:

E-post: hosp@socialstyrelsen.se eller Telefon: 075-247 30 00

Beställningsrutiner för receptblanketter

Region Halland ansvarar inte centralt för att förse förskrivare eller vårdenheter med receptblanketter. Beställning av blanketter, blanka eller förtryckta görs från SKL Kommentus eller direkt från tryckeri, t.ex. Hylte tryck AB eller Strålfors AB.

Receptblanketter för särskilda läkemedel kan endast beställas från Strålfors AB.

Mer information finns på Region Hallands hemsida.



Gemensam överenskommelse mellan Region Halland och förskrivare av läkemedel för utdelande av arbetsplatskod

Verksamheten / förskrivaren förbinder sig att:

- använda den tilldelade arbetsplatskoden.
- följa de lagar och förordningar som gäller för journalhantering och läkemedelsförskrivning.
- följa upp ordinerad behandling och överlämna statistik till regionen vid förfrågan.
- delta i regionens uppföljnings- och fortbildningsarbete i läkemedelsfrågor.
- ta del av regionens information rörande förskrivningsregler och rekommendationer om läkemedel samt, där inte enskilda patientintressen står emot, följa dessa.
- ha arbetsplatsen utformad så att journaler och receptblanketter kan förvaras på ett betryggande sätt.

Övrigt:

- För att läkemedelsförmån ska utgå krävs arbetsplatskod på alla typer av recept.
- Verksamhetens huvudsakliga verksamhet ligger inom regionen.
- Pensionerad förskrivare eller fritidspraktiker utan fysisk arbetsplats ska vara folkbokförd inom regionen.
- Om arbetsplatsen eller verksamhetens inriktning ändras eller upphör är arbetsplatskoden ogiltig. För ny arbetsplats måste ansökan om ny kod ske.
- Även flytt av verksamheten eller i fallet med pensionerade förskrivare ändrad folkbokföringsadress kan påverka arbetsplatskoden.
- **Verksamheten / förskrivaren är skyldig att meddela regionens arbetsplatsansvariga om verksamheten ändras, flyttas eller upphör.**
- Under vissa omständigheter utöver ovan nämnda kan arbetsplatskoden sluta gälla (förlorad legitimation, avsteg från denna överenskommelse etcetera)
- Region Halland kan förändra arbetsplatskoden om så skulle behövas men ska i sådana fall meddela verksamheten om detta i god tid.
- Region Halland förbinder sig att tillhandahålla försäljningsstatistik från receptförskrivning på tilldelad arbetsplatskod om så önskas

Ansökan om arbetsplatskod

Förskrivarkategori (kryssa)

- Läkare
 Tandläkare
 Annat: _____

Verksamhetsområde

Beskriv verksamhetens specialitet:

Ägare (kryssa)

- Region
 Kommun
 Privat företag med avtal
 Privat företag utan avtal
 Företagshälsovård, privat
 Pensionär
 Annat: _____

Arbetsplats (om pensionär anges folkbokföringsadress)

Verksamhetsnamn (ange i de fall de skiljer både mottagnings- och företagsnamn)		Organisationsnummer	
Planerat startdatum		Nuvarande arbetsplatskod (om sådan finns, 13 siffror)	
Utdelningsadress		Postnummer	Postadress
Mottagningsadress		Postnummer	Postadress
Telefon		E-post	

Medicinskt ledningsansvarig / Kontaktperson

Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer	
Förskrivarkod (7 siffror)	Telefon	E-post	

Med denna anmälan intygas att ovan lämnade uppgifter är korrekta och att jag godkänner överenskommelsen gällande arbetsplatskoder i Region Halland.

Namnteckning _____ Ort _____

Namnförtydligande _____ Datum _____

Ifylld blankett skickas till:
 Läkemiddelskommittén Halland, Region
 Halland, Box 517, 301 80 Halmstad

Vid frågor kontakta:
 Magnus Bengtsson, 035-13 66 20 eller
 magnus.bengtsson@regionhalland.se

Beslut

Tilldelad arbetsplatskod (13 siffror)	Verksamhetsnamn	Giltighetstid, from
Ort och datum	Handläggare	