

Information och ansökan om arbetsplatskod

Förskrivarkod och arbetsplatskod ska anges på alla recept på för att de ska kunna expedieras inom förmånen.

Det är respektive landsting/region som avgör om ett arbetsplatsförhållande föreligger. Region Värmland tilldelar arbetsplatskod endast om:

- Förskrivaren har svensk läkarlegitimation och rätt att förskriva läkemedel.
- Förskrivaren är folkbokförd eller har arbetsplatsen förlagd i Värmland.
- Förskrivaren har undertecknat ”Försäkran” och ”Åtagande” i ansökan.

Pensionerade- och icke kliniskt verksamma läkare ska bifoga till ansökan intyg om förskrivningsrätt från Socialstyrelsen. Förskrivare som bedriver vårdverksamhet i Värmland ska bifoga till ansökan intyg om förskrivningsrätt från Socialstyrelsen och registerutdrag från Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Intyg om förskrivningsrätt beställs från Socialstyrelsen på telefonnummer 075-247 30 00 eller via e-post hosp@socialstyrelsen.se. Ange fullständigt namn och personnummer. Registerutdrag från IVO beställs via IVO:s registerplattform. Där kan du göra nyanmälningar, ändringar och få registerutdrag på egen hand. Länk till registerplattformen <http://registerplattform.ivo.se/>

Arbetsplatskoden upphör att gälla om verksamheten eller folkbokföringsadressen flyttas utanför Värmland.

Bifogat finner du en ansökningsblankett. Fyll i denna och skicka den till adressen som anges i ansökan. Om något underlag saknas returneras blanketten för komplettering. Tilldelning av arbetsplatskod förmedlas via e-post.

Ansökan om arbetsplatskod

Obligatoriska uppgifter

Kryssa i vilken egenskap förskrivning ska ske <input type="checkbox"/> Pensionär ¹ <input type="checkbox"/> Icke kliniskt ² <input type="checkbox"/> Verksamhet ³	Tilldelad arbetsplatskod (ifylles av Region Värmland)
Namn/Företagsnamn	Personnummer/Organisationsnummer
Förskrivarkod (Intyg om förskrivningsrätt ska bifogas)	Specialitet
Folkbokföringsadress/Mottagningsadress	Postnummer och ort
Tel Mobil	E-postadress

Försäkran

Försäkran om följsamhet till Rekommenderade Läkemedel

Undertecknad åtar sig att vid förskrivning av läkemedel följa listan Rekommenderade Läkemedel samt andra riktlinjer från Region Värmlands Läkemedelskommitté.

Datum Namnteckning Namnförtydligande

Åtagande (gäller ej för verksamhet)

Undertecknad åtar sig att använda arbetsplatskoden endast för förskrivning av läkemedel till sig själv och till närstående

Datum Namnteckning Namnförtydligande

Ansökan skickas till:

Region Värmland
Läkemedelsenheten
CSK
651 85 Karlstad

¹ Pensionerade läkare ska bifoga till ansökan intyg om förskrivningsrätt.

² Icke kliniskt verksamma läkare ska bifoga till ansökan intyg om förskrivningsrätt.

³ De som bedriver vårdverksamhet ska bifoga till ansökan intyg om förskrivningsrätt och registerutdrag från IVO.