

## Ansökan om arbetsplatskod för förskrivare utan vårdavtal med Region Västernorrland

Arbetsplatskoder delas ut av Region Västernorrland för vårdgivare inom regionen.

Arbetsplatskod kan utfärdas för icke regionanställda förskrivare utan vårdavtal med Region Västernorrland efter undertecknande av bifogad ansökan.

För anställda inom Region Västernorrland eller i verksamhet som har vårdavtal med Region Västernorrland så inrättas inte en separat arbetsplatskod för privat förskrivning. Förskrivare ska använda den aktuella verksamhetens arbetsplatskod även vid privat förskrivning.

Du som är anställd inom en kommunal eller annan verksamhet i nära anslutning till hälso- och sjukvården ska vända dig till din verksamhetschef för att få reda på vilken arbetsplatskod som ska användas.

För att Region Västernorrland ska utfärda en arbetsplatskod krävs att:

- Förskrivaren har svensk läkarlegitimation och rätt att förskriva läkemedel
- Förskrivaren är folkbokförd inom Västernorrlands län
- Förskrivaren har inkommit med en korrekt ifylld och undertecknad blankett.

Bilaga/or som ska bifogas:

1. Om din ansökan gäller en verksamhetskod/företagskod ska du bifoga intyg om förskrivningsrätt från Socialstyrelsen och registerutdrag från vårdgivarregistret, Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
2. Om din ansökan gäller en personlig kod ska du bifoga intyg om förskrivningsrätt från Socialstyrelsen.

Registerutdrag från vårdgivarregistret beställer du via e-post till [registerfragor@ivo.se](mailto:registerfragor@ivo.se) Utdraget skickas sedan i brev till din folkbokföringsadress. Tänk på att du måste anmäla din verksamhet till IVO innan du kan begära registerutdrag.

Intyg om förskrivningsrätt beställer du från Socialstyrelsen via e-tjänst <https://legitimation.socialstyrelsen.se/ansok-om-intyg/intyg-om-forskrivningsratt/>

Arbetsplatskoden upphör om:

- Koden inte använts för förskrivning under en treårsperiod
- Arbetsplatsen eller folkbokföringsadressen flyttas utanför Västernorrlands län. Förskrivaren har en skyldighet att informera Region Västernorrland om dylika förändringar
- Innehavaren av arbetsplatskoden begär det.

Vid frågor kontakta Läkemedelsenheten, tel 0611 - 80242 eller [lakemedelskommitten@rvn.se](mailto:lakemedelskommitten@rvn.se)

## Ansökan om arbetsplatskod

### Allmänna villkor

Läkemedelsbehandlingen ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhället bästa beaktas

Förskrivning ska ske i enlighet med de rekommendationer som utfärdas av, eller förmedlas av Region Västernorrlands läkemedelskommitté och dess terapiråd, inklusive Mitt läkemedel.

Vårdgivaren ska följa gällande lagar och förordningar

### Vänligen texta!

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Ansökan gäller:<br><input type="checkbox"/> Verksamhetskod/företagskod<br><input type="checkbox"/> Personlig kod (fritidsförskrivning) |                                   |
| Namn/företagsnamn:   | Personnummer/organisationsnummer: |
| Yrkesområde/Specialitet:   | Legitimationsår:                  |
| Adress där verksamheten bedrivs/folkbokföringsadress:  | Postnummer och ort:               |
| Telefonnummer:   | E-postadress:                     |

- Jag är medveten om och godkänner att Region Västernorrland hanterar mina uppgifter
- Jag försäkrar att jag inte är anställd av en verksamhet med arbetsplatskod inom Region Västernorrland eller hos vårdgivare som har vårdavtal med Region Västernorrland
- Jag är medveten om att jag måste informera Region Västernorrland om förändringar sker

---

Signatur

---

Ort och datum

Ansökan skickas till:

Läkemedelsenheten  
Region Västernorrland  
Regionens hus  
871 85

alt. [lakemedelskommitten@rvn.se](mailto:lakemedelskommitten@rvn.se)

Ifylles av handläggare:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Tilldelad arbetsplatskod: |  |
| Datum:                    |  |
| Diarienummer:             |  |