

# Subvention Epidyolex

## *Kostnadsfri Epidyolex för behandling av epilepsi hos barn Faktura S10*

**Uppgifter på recept:** (skriv i patientanvisningsrutan nedanstående text samt var patienten är skriven. I nedanstående exempel = Norrbotten.)

**”Subv Epidyolex Norrbotten.  
Patient skriven i Norrbotten”**

<b>Arbetsplatskod:</b>	Ska alltid finnas på receptet.
<b>Hantering:</b>	Subventionen omfattar hela kostnaden för Epidyolex (atc N03AX24), i det fall nationell läkemedelsförmån saknas och då patientens ålder är under 18 år.
<b>Förskrivare:</b>	Läkare, med specialistkompetens inom barn- och ungdomsmedicin, i Region Norrbotten
<b>Patient:</b>	Patient med godkänd behandlingsindikation enligt FASS och där andra farmakologiska och icke farmakologiska behandlingsalternativ, har provats eller tagits ställning till. Enligt särskild undantagsrutin fastställd av Regiondirektören 2022-04-13 med diarienummer 0058-2022

.....

### *Fakturering för patienter skrivna i Norrbotten:*

Region Norrbotten  
org.nr 23 21 00 – 0230  
Kostnadsställe: ~~20512~~ 01354 (nytt sedan 2023-04-04)  
Box 4  
961 21 Boden

Läkemedelsnamn, arbetsplatskod, förskrivarens efternamn och patientens födelsedata (ååmmdd) ska anges på fakturaspecifikationen.  
Faktura utan dessa uppgifter kommer inte att accepteras.

Registreras utan förmån i apotekens system.

### *Fakturering för patienter från övriga regioner:*

Se E-hälsomyndigheten/Subventioner  
<https://www.ehalsomyndigheten.se/tjanster/subventioner/>