

# Subvention adrenalinlösning

## *Kostnadsfri adrenalinlösning för inhalation Faktura S9*

**Uppgifter på recept:** (i patientanvisningsrutan)

**Adrenalin Norrbotten och  
patientens hemregion**

**Arbetsplatskod:** Ska alltid finnas på receptet.

**Hantering:** Subventionen omfattar hela kostnaden för varje recept som förskrivs på adrenalinlösning (atc C01CA24) och där nationell läkemedelsförmån saknas.

**Förskrivare:** Alla förskrivare

**Patient:** Patient som har stora besvär med svullna slemhinnor i andningsvägarna.

.....

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

Region Norrbotten  
org.nr 23 21 00 – 0230  
Kostnadsställe: 20225  
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/>