

RUTINEBESKRIVELSE og BESTILLINGSSKJEMA FOR BESTILLING AV UREGISTRERTE/ MAGISTRELLE LEGEMIDLER TIL INSTITUSJON

- Uregistrerte legemidler kan IKKE bestilles direkte via UniLink
- Lege fyller ut godkjenningsfritaksskjema for uregistrerte legemidler og institusjonen sender dette per e-post, faks eller post til kundeservice

Se link til SLV nedenfor for detaljer:

http://www.legemiddelverket.no/templates/InterPage_17918.aspx

Veileder for utfylling av godkjenningsfritaksskjema - søknadens enkelte rubrikker

- Rekvirent:** Her angis navnet på og ID.nr. for rekvirerende lege. Fullstendig postadresse angis. Bruk blokkbokstaver og stempel.
- Preparatnavn:** Her angis legemidlets navn.
- Legemiddelform:** Her angis i hvilken form legemidlet foreligger, f.eks. injeksjonsvæske, mikstur eller tablett.
- Produsent:** Her angis legemidlets produsent.
- Mengde/tidsperiode:** Her angis den mengde, eventuelt det tidsrom det søkes for.
- Virksomme innholdsstoffer og styrke:** Her angis virkestoffets generiske navn/kjemiske betegnelse og styrke. Hvis det er flere virkestoffer, angis navn og styrke for hvert enkelt virkestoff.
- Dosering/bruksanvisning:** Fylles ut.
- Enkeltpasient:** Sykehjem kan i henhold til regelverket kun søke om uregistrerte legemidler til enkeltpasienter. *(Legemiddelverket har innskjerpet håndhevingen av dette i den senere tid).*
Kryss av i ruten for enkeltpasient og påfør pasientens navn, adresse og fødselsdato.
- Indikasjon:** Indikasjon angis ved samtlige søknadstyper.
- Begrunnelse:** I søknaden skal det gjøres rede for nødvendigheten av å benytte legemidlet det søkes om. Det bør også inngå en vurdering av hvorfor man ikke kan benytte et legemiddel med markedsføringstillatelse i stedet.
Hver enkelt søknad behandles for seg. Ved gjentatt rekvirering av et legemiddel til samme pasient må det derfor gis begrunnelse hver gang.

Rekvirentens underskrift: Rekvirerende lege undertegner søknaden.

- Godkjenningsfritaksskjema er gyldig for det tidsrom eventuelt mengde det søkes for. *Maks gyldighet er 1 år!*
- Institusjonen fyller ut tilsendt bestillingsskjema på uregistrert/magistrelt legemiddel, og fakser dette til Kundeservice innen kl. 11:30
- Om legemiddelet ikke er lagerført må det påregnes noe leveringstid
- Alliance Healthcare sender legemidlene i grønne forseglede kasser

Faksnr.: Kundeservice: 64 85 04 66

E-post: kundeservice@alliance-healthcare.no

Adresse: Alliance Healthcare as, Postboks 3554, N-1402 Ski

Uregistrerte og magistrelle legemidler

Faksnummer 64 85 04 66

Mailadresse kundeservice@alliance-healthcare.no

ALLE FELTER MÅ FYLLES UT!

Dato	
Kundenummer	
Kundenavn	
Sykepleiers navn og telefonnummer	

UREGISTRERTE LEGEMIDLER

Varenummer	Varenavn	Styrke	Enhet	Antall

Varen(e) sendes med første mulige ordinære vareleveranse.

 Kryss av hvis varen(e) ønskes som hastelevering (hasteleveransegebyr tilkommer).

Godkjenningsfritaksskjema vedlagt ()

MAGISTRELLE LEGEMIDLER

Resept / Rekvisisjon vedlagt ()

Leveringsdag på ordinær bestilling fra Alliance Healthcare:

KOMMENTARER:

.....

Dato

.....

Signatur