

## Ansökan om ersättning för receptförskrivna läkemedel till asylsökande och till personer som hålls i förvar

Apoteksföretag kan på den här blanketten ansöka hos Migrationsverket om ersättning för kostnader för receptförskrivna läkemedel till asylsökande eller personer som hålls i förvar enligt 9 § i förordningen (1996:1357) om statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande (hälso- och sjukvårdsförordningen).

Läs anvisningar på sista sidan innan du fyller i blanketten.

(55)

### 1. Ansökande apotek

Apoteksföretag	Organisationsnummer
Apotek/Försäljningsställe och adress	
Namn på uppgiftslämnare/kontaktperson	Telefonnummer
Mejladress	Bankgiro-/plusgironummer

### 2. Ansökan avser

Tidsperiod (exempelvis månad och år)	Totalt antal asylsökande eller personer som hålls i förvar	Sökt belopp (fylls i automatiskt)
--------------------------------------	--	-----------------------------------

### 3. Övriga upplysningar

### Migrationsverkets anteckningar

**Bilaga till ansökan om ersättning för receptförskrivna läkemedel till asylsökande eller personer som hålls i förvar**

Receptärendenummer	Dossiernummer (LMA-kortnummer)	Vid behov födelsedatum, namn	Expeditionsdatum (ååmmdd)	Förskrivarkod (sju tecken)	Sökt belopp	Migrationsverkets anteckningar
					<b>Summa:</b>	

## Anvisningar

Blanketten ska användas när apoteksföretaget **inte kan skicka in ansökan på annat sätt än som pappersansökan**. Mer information om ansökan, asylsökande, personer som hålls i förvar, läkemedelssubvention med mera finns på [sidan för apotek på Migrationsverkets webbplats](#).

- Använd den här blanketten för att ansöka om ersättning för receptförskrivna läkemedel.
- Ersättning betalas ut för receptförskrivna läkemedel som är subventionerade av staten genom Migrationsverket. För asylsökande och personer som hålls i förvar som har fyllt 18 år är subventionen begränsad till läkemedel som förskrivs på recept i samband med sådan hälso- och sjukvård som nämns i 6 § lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande m.fl. Det vill säga vård som inte kan anstå, mödrahälsovård, vård vid abort och preventivmedelsrådgivning. Mer information om läkemedelssubvention för asylsökande finns på Migrationsverkets webbplats [www.migrationsverket.se](http://www.migrationsverket.se).
- Fyll gärna i blanketten på datorn. Det underlättar vår hantering. Det går inte att lägga till fler sidor. Ta därför en ny blankett när den här är full.
- Använd en separat blankett för respektive apotek/försäljningsställe.

## Uppgifter som ska lämnas

### Ansökande apotek

Fyll i uppgifter om apoteket. Endast behöriga apoteksföretag med tillstånd att bedriva verksamhet från Läkemedelsverket, har rätt till ersättning. Migrationsverket kontrollerar mot [Läkemedelsverkets apotekslista](#).

### Ansökan avser

Fyll i uppgifter om tidsperiod och totalt antal personer som ansökan avser.

Det totala sökta beloppet summeras automatiskt utifrån uppgifterna som apoteket fyllt i på sidan två i fältet ”Sökt belopp”.

### Övriga upplysningar

Ange om det finns övriga uppgifter Migrationsverket bör känna till vid handläggningen. Till exempel förklaring till att förskrivarkod inte finns angivet, se nedan.

### Bilaga

#### Receptärendenummer

Ange apotekets ärendenummer på receptexpeditionen. Fältet innehåller radbrytning.

#### Dossiernummer (LMA-kortnummer) och vid behov uppgift om födelsedatum och namn

Ange dossiernummer som är en obligatorisk uppgift och står på den asylsökandes LMA-kort (dvs. LMA-kortnummer) eller på kvitto på inlämnad asylansökan. Födelsedatum och namn är inte obligatoriska uppgifter men kan anges för att styrka korrekt dossiernummer. I fältet för födelsedatum och namn finns radbrytning.

#### Expeditionsdatum

Ange det datum som ansökan gäller, dvs. datum för expeditionstillfället (när den asylsökande har betalat ev. egenavgift).

#### Förskrivarkod

Förskrivarkod ska anges om sökt belopp avser läkemedel. För hjälpmedel och vissa andra varor till barn under 18 år behöver förskrivarkod bara anges om det finns på förskrivningen.

**Sökt belopp**

Ange belopp. Om personen har betalat egenavgift, ska den dras av från den sökta kostnaden.

**Ansökan**

Ansökan görs av ett behörigt apoteksföretag med tillstånd att bedriva verksamhet från Läkemedelsverket. Ansökan om ersättning skickas in till Migrationsverket i efterskott, till exempel månadsvis. Information om kontaktuppgifter hittar du på Migrationsverkets webbplats.

Mer information finns på [www.migrationsverket.se](http://www.migrationsverket.se).