

## Instruktion för blanketten ANSÖKAN, Förbrukningsartiklar

Blanketten används för ärenden rörande förbrukningsartiklar där det marknadsförande bolaget ansöker om att produkten ska omfattas av läkemedelsförmånerna samt om pris på produkten. Med förbrukningsartiklar menas produkt som används vid stomi eller produkt som används för att tillföra kroppen läkemedel eller för egenkontroll av medicinering.

### Ansökan om AIP och utträde ur rabattsystemet – blankettens ifyllande

Företaget som ansöker om pris respektive utträde ur förmånssystemet bör fylla i blanketten noggrant. För att ingen försening ska uppstå i handläggningen av ett prisärende är det särskilt viktigt att följande punkter beaktas:

- Varje produkt ska ha ett varunummer och en varugrupperingskod från TLV.
- Förpackningsstorlek ska anges.
- Streckkod/EAN-kod ska anges.
- Företaget ska ange skäl för ansökan t.ex. prisändring.
- Datum för prisändring ska anges.
- Hälsoekonomiskt underlag bör bifogas för nya produkter (t.ex. kostnad för jämförbara terapier).
- Bruksanvisning på svenska samt CE-märkning.
- Kalkylerad omsättning ska anges.
- I den mån produkterna säljs på utländska marknader ska de gällande priserna anges.
- Om jämförbara (synonyma) produkter finns bör dessa anges.
- Om möjligt anges tidpunkt för lansering av produkten.
- Finns produktinformation såsom broschyr eller dylikt bör sådan bifogas.
- I den mån utrymmet på blanketten är otillräcklig går det bra att fortsätta på annat papper.
- Vid utträde ur förmånssystemet anges datum för utträdet.
- För att vara giltig ska ansökan vara underskriven av behörig person hos företaget. Ansökan ska vara inlämnad i original. Ansökan via fax godtas inte.
- Uppgift om produktens miljöpåverkan ska lämnas

AIP = Apotekens inköpspris (däri ingår distributionskostnader till apoteken)

AUP = Apotekens utförsäljningspris

Apotekens aktuella marginal finns på webbsidan: [www.tlv.se/marginal](http://www.tlv.se/marginal)

Eventuella frågor kan ställas till: Åsa Tormod 08 568 420 68

#### TANDVÅRDS- OCH LÄKEMEDELSFÖRMÅNSVERKET

Box 225 20 [Fleminggatan 7], 104 22 Stockholm

Telefon: 08 568 420 50, Fax: 08 568 420 99, [registrator@tlv.se](mailto:registrator@tlv.se), [www.tlv.se](http://www.tlv.se)

Org. nr 202 100-5364