

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Emma Hellman, (emmhe40), Jurist

Granskad av: Sahra Lindman, (sahla1), Chefsjuksköterska

Godkänd av: Annette Trengre Jarlshammar, (antr2), Utvecklingschef

Giltig från: 2026-02-05

Giltig till: 2028-02-05

# Fritidsförskrivning

## Förändringar sedan föregående version

Uppdatering av länkar.

## Bakgrund, syfte och mål

Länk, samt lokalt tillägg, till [den regionala policyn för fritidsförskrivning](#).

## Förutsättningar

### Ansvar

- Förskrivaren ska följa denna riktlinje och har det fulla medicinska ansvaret för förskrivningen.
- Verksamhetschefen ansvarar för att styrdokumentet är känt och att läkemedelsförskrivningen kontrolleras och följs upp i den egna verksamheten.

### Avgränsningar

Dokumentet riktar sig till samtliga medarbetare med förskrivningsrätt.

### Tillämpliga lagar, föreskrifter eller externa riktlinjer

[Regionens policy för fritidsförskrivning av regionanställda förskrivare](#)

## Arbetsbeskrivning

Fritidsförskrivning får göras under följande förutsättningar:

1. Regionala medicinska riktlinjer och rekommendationer gäller, t.ex. STRAMA-instruktioner.
2. Förskrivningen bör täcka ett tillfälligt behov och inte kräva någon uppföljning. Vid kronisk sjukdom bör patienten hänvisas till

ordinarie vårdenhet/vårdgivare. Läkemedel med risk för missbruk eller annan begärlighet bör fritidsförskrivas ytterst restriktivt.

3. Fritidsförskrivning utgör i sig inget skäl att gå in i journalen men ska dokumenteras. Om förskrivningen avser eget bruk eller anhörigs hanteras förskrivningen endast via ”Aktuella ordinationer” i Melior.
4. En förskrivare ska inte fritidsförskriva dyra eller särskilda läkemedel. Vid tveksamhet bör man alltid diskutera med närmaste chef.
5. Förskrivaren får inte ta betalt för sin fritidsförskrivning.

Rådgör med närmaste chef om det i ett enskilt fall är tveksamt huruvida fritidsförskrivning är lämpligt.

Denna rutin rör inte förskrivning vid bisyssla. Då ska bisysslans arbetsplatskod användas. Rutinen reglerar inte heller förskrivning utan arbetsplatskod. I det fallet betalar patienten alltid hela läkemedelskostnaden själv och förskrivaren väljer själv hur den vill journalföra. Ett annat sätt att undvika att belasta arbetsplatskoden är att förskriva utan förmån.

Vilka läkemedel som är förmånsberättigade framgår av FASS. Patienter med tillfälliga läkemedelsbehov har vanligen inte frikort vilket innebär att patienten själv, inte verksamheten, betalar läkemedlet. Barn betalar ingen egenavgift och verksamheten står för hela kostnaden.

## Relaterad information

Riktlinje: [Elektronisk åtkomst till patientuppgifter](#).

## Käll- och litteraturförteckning

Socialstyrelsen, *Vem får göra vad i hälso- och sjukvården?* 2020, <https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/vem-far-gora-vad/lakemedel-forskriva-och-rekvirera/>, hämtad 28 maj 2020.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** Skaraborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Emma Hellman, (emmhe40), Jurist

**Granskad av:** Sahra Lindman, (sahla1), Chefsjuksköterska

**Godkänd av:** Annette Treng Jarlshammar, (anntr2),  
Utvecklingschef

**Dokument-ID:** SKAS9730-1455443510-10

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2026-02-05

**Giltig till:** 2028-02-05