

HPV-vaccin - Beställning och fakturering

Innehåll

1.	Syfte och omfattning	1
2.	Allmänt	1
3.	Beskrivning	1
3.1.	Kundnummer	1
3.2.	Rekvisation	2
3.3.	Fakturering	2
4.	Plan för kommunikation och implementering	2
5.	Dokumentinformation	2

1. Syfte och omfattning

Rutinen syftar till att klargöra rutiner för beställning av HPV-vaccin i Gävleborgs län.

2. Allmänt

Från 1 augusti 2020 gäller att alla barn i årskurs 5 ska erbjudas vaccination mot HPV-infektion inom det nationella vaccinationsprogrammet. Vaccination av pojkar födda 2009 och senare omfattas av programmet.

Pojkar som är födda före 2009 omfattas inte av vaccinationsprogrammet (enligt Folkhälsomyndighetens föreskrifter) och dessa erbjuds inte kostnadsfri vaccination.

Vaccination mot HPV är ett erbjudande som rekommenderas.

Skolhälsovården har ansvar för utförandet av vaccineringen i årskurs 5 och Region Gävleborg ersätter kostnaden för vaccinet till dessa barn.

Enligt nationell upphandling ska vaccinet Gardasil 9 användas.

3. Beskrivning

3.1. Kundnummer

För att beställa Gardasil 9 till avtalat pris, och få kostnaden betald av Region Gävleborg, ska beställning göras från MSD enligt nedanstående rutin.

För att beställa från MSD behöver skolan/vårdenheten ett kundnummer från MSD för vaccinbeställning. Kundnumret ska alltid anges vid beställning. Uppgifter som behövs för ansökan om kundnummer är: Skolans/vårdenhetens namn, behörig beställare, kontaktuppgifter till beställare, leveransadress och fakturaadress. Ansökan om Kundnummer görs på hemsidan <https://msdvaccinservice.se/> Under rubriken "Ny kund". Observera att, i fältet "Övrig information" ange att beställning ska ske enligt avtal för Region Gävleborg.

OBS! Det är viktigt att meddela MSD vid förändringar av telefonnummer, leverans eller faktureringsadress. Detta för att leveranserna ska gå till rätt adress och att MSD snabbt ska kunna komma i kontakt med beställaren i händelse av viktiga oförutsedda händelser

3.2. Rekvisition

Gardasil 9 rekvireras från MSD vaccinservice

Beställningsformulär på hemsida: www.msdvaccinservice.se

Telefon: 0771-51 51 00

Fax: 0771-51 51 01

Öppettider: 08.00 – 17.00

E-post: order@msdvaccinservice.se

ATC kod	Vaccinamn	Dos	Varunummer
J07BM03	GARDASIL 9	1 x 0,5 ml förfylld spruta	581896
	9-valent vaccin mot humant papillom virus (HPV-typ 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)	10 x 0,5 ml förfylld spruta	072566

Ange följande vid beställning:

- Kundnummer
- Ansvarig beställare inklusive kontaktuppgifter
- Leveransadress
- Faktureringsadress
- Önskad leveransdag

Vid beställning av färre än 10 doser har leverantören rätt att ta ut en frakt/miljöavgift på 500 kronor För beställningar om 10 doser eller mer utgår ingen frakt/miljöavgift.

3.3. Fakturering

Fakturan för Gardasil 9 skickas till beställande skola/vårdenhet som ansvarar för att kontrollera fakturan mot erhållen leverans.

Skolhälsovården fakturerar sedan Region Gävleborg kostnaden för HPV-vaccinet.

Fakturakopia ska bifogas som underlag till fakturan. Vid fakturering till Regionen anges KST 30489, konto 5618 samt frikod 100110.

4. Plan för kommunikation och implementering

Dokumentet distribueras till kontaktpersoner inom skolhälsovården.

Länk till dokumentet finns på [smittskyddsenhetens](#) och [läkemedelsenhetens](#) hemsida

5. Dokumentinformation

Dokumentet har upprättats i samarbete mellan Läkemedelsenheten, Inköpsavdelningen och Hälsovalskontoret. Fakturahanteringen avstämd med redovisningschef.