

Søknad om dekning av utgifter til vanedannande legemiddel

Utfylling av denne blanketten blir honorert av folketrygda med taksten H1.

Søknaden skal til (adresse):
Helseøkonomiforvaltninga (HELFO)

1. Opplysningar om pasienten

Etternamn, fornamn		Fødselsnummer
Adresse		Bustadkommune
Diagnose	Diagnosekode og brukt kodeverk ICPC-2/ICD-10	

2. Opplysningar om søkjande lege

Etternamn, fornamn	Spesialitet	HPR-nummer
Adresse (arbeidsstad)		Telefonnummer

3. Generelle vilkår (må vere oppfylte)

<input type="checkbox"/> Sjukdommen har gått inn i ein langvarig fase, og det er behov for langvarig behandling
<input type="checkbox"/> Behandlinga skjer utanfor sjukehus/institusjon

4. Preparat det er søkt om

Preparat/verkestoff	Dose/Doseintervall
---------------------	--------------------

5. Tidligere behandling

Preparat/verkestoff	Dosering (døgndose)
---------------------	---------------------

6. Grunngeving for å skifte behandling / grunngeving for behandlinga (det kan setjast fleire kryss)

6.1	<input type="checkbox"/> Førehandsgodkjende preparat har ikkje gitt god nok effekt <input type="checkbox"/> På grunn av biverknader kan ikkje førehandsgodkjende preparat brukast <input type="checkbox"/> Pasienten har ein annan sjukdom som gjer at førehandsgodkjende preparat ikkje kan brukast
6.2	Utdjupande grunngeving for å skifte behandling / for behandlinga (må fyllast ut):

7. Instituering (skal fyllast ut når ein annan lege har instituert behandlinga)

Etternamn, fornamn	Spesialitet/sjukehusavdeling	Dato for konsultasjon
--------------------	------------------------------	-----------------------

8. Lege/legekontor/sjukehusavdeling som kan ordinere behandlinga

--

9. Vedlegg frå legen

<input type="checkbox"/> Vitenskapleg studie	<input type="checkbox"/> Prøvesvar	<input type="checkbox"/> Andre vedlegg, spesifiser:
--	------------------------------------	---

10. Erklæring og underskrift

10.1 Generelt	
<input type="checkbox"/> Faren for at pasienten skal bli avhengig, er underordna behovet for behandling	
<input type="checkbox"/> Smerteanalyse er utført ved hjelp av eit validert verktøy for diagnostikk.	
10.2 For smertebehandling	
<input type="checkbox"/> Pasienten har gitt samtykke til at kopi av vedtak kan sendast til underskrivne lege	
<input type="checkbox"/> Det er utarbeidd ein behandlingsplan for pasienten	
Stad og dato	Underskrifta og stampelet til legen

Generell informasjon/rettleiing

Skjemaet skal brukast i samband med søknad om individuell refusjon for vanedannande legemiddel. Søknaden skal fyllast ut av legen på vegner av pasienten. Utfyllinga blir honorerert med takst H1. Ved behov for utfyllande opplysningar kan det ikkje krevjast ny takst.

Søknaden skal sendast til Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) i den regionen pasienten høyrer til

Oslo: Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) Region Oslo Postboks 6721 Etterstad, 0609 Oslo	Akershus, Østfold, Oppland, Hedmark: Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) Region Aust Serviceboks 1412, 1602 Fredrikstad
Vestfold, Telemark, Buskerud, Aust- og Vest-Agder: Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) Region Sør Postboks 2415, 3104 Tønsberg	Rogaland, Hordaland, Sogn og Fjordane: Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) Region Vest Postboks 14, 4097 Sola
Møre og Romsdal, Sør- og Nord-Trøndelag: Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) Region Midt-Noreg Postboks 13, 6151 Ørsta	Nordland, Troms og Finnmark: Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) Region Nord 8607 Mo i Rana

Til punkt 3:

- Langvarig behandling vil seie at det er behov for bruk av eitt eller fleire legemiddel i minst tre månader innanfor eit tidsrom på eitt år for den same sjukdommen.
- Dersom det offentlege har plikt til å dekkje utgiftene til legemiddel etter anna lovgiving, skal ikkje utgiftene belastast folketrygda.

Til punkt 4: Ved endring av behandlinga (nytt verkestoff) eller av dosen/dosespenet må det leggjast fram ny spesialisterklæring.

Til punkt 9: Det er særleg viktig å leggje ved vitenskapleg dokumentasjon når preparat skal brukast utanfor godkjend indikasjon i Europa.

Til punkt 10:

- For søknad om vanedannande preparat, er hovudregelen at ein spesialist på det aktuelle medisinske fagfeltet eller tilsvarende sjukehusavdeling skal skrive erklæringa (søknaden) til HELFO. Unntak gjeld framhaldssøknad og for pasientar over 75 år som har eit avklart smerteproblem av langvarig karakter og ved (sjå rundskriv til blåreseptforskrifta § 5-14).
- Legen kan få kopi av vedtaket. Dette må skje etter informert samtykke frå pasienten, ettersom dette er å rekne som opplysningar som er omfatta av teieplikt.