

Søknad om dekning av utgifter til vanedannende legemidler

Utfylling av denne blanketten honoreres av folketrygden med taksten H1.

Søknaden skal til (adresse):
Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

1. Opplysninger om pasienten

Etternavn, fornavn		Fødselsnummer
Adresse		Bostedskommune
Diagnose	Diagnosekode og benyttet kodeverk ICPC-2/ICD-10	

2. Opplysninger om søkende lege

Etternavn, fornavn	Spesialitet	HPR-nummer
Adresse (arbeidssted)		Telefonnummer

3. Generelle vilkår (må være oppfylt)

<input type="checkbox"/> Sykdommen er gått inn i en langvarig fase og det er behov for langvarig behandling
<input type="checkbox"/> Behandlingen skjer utenfor sykehus/institusjon

4. Omsøkt preparat (-er)

Preparat/virkestoff og styrke	Dose/Doseintervall
-------------------------------	--------------------

5. Tidligere behandling

Preparat (-er)/virkestoff	Dosering (døgndose)
---------------------------	---------------------

6. Begrunnelse for å skifte behandling/begrunnelse for behandlingen (flere kryss er mulig)

6.1	<input type="checkbox"/> Forhåndsgodkjente preparater har ikke gitt tilstrekkelig effekt <input type="checkbox"/> Forhåndsgodkjente preparater kan ikke brukes på grunn av bivirkninger <input type="checkbox"/> Pasienten har en annen lidelse som utelukker bruk av forhåndsgodkjente preparater
6.2	Utdypende begrunnelse for å skifte behandling/- for behandlingen (må fylles ut):

7 Instituering (Fylles ut når en annen lege har instituert behandlingen)

Etternavn, fornavn	Spesialitet/sykehusavdeling	Dato for konsultasjon
--------------------	-----------------------------	-----------------------

8. Lege/legekontor/sykehusavdeling som kan foreskrive behandlingen

--

9. Vedlegg fra legen

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

10. Erklæring og underskrift

10.1 Generelt	
<input type="checkbox"/> Faren for avhengighet er underordnet pasientens behov for behandling	
<input type="checkbox"/> Pasienten har samtykket til at kopi av vedtak kan sendes til undertegnede lege	
10.2 For smertebehandling	
<input type="checkbox"/> Smerteanalyse er utført ved hjelp av et validert verktøy for diagnostikk.	
<input type="checkbox"/> Det er utarbeidet en behandlingsplan for pasienten	
Sted og dato	Legens underskrift og stempel

Generell informasjon/veiledning

Skjemaet skal benyttes i forbindelse med søknad om individuell refusjon for vanedannende legemidler. Søknaden fylles ut av legen på vegne av pasienten, og honoreres med takst H1 for arbeidet. Ved behov for utfyllende opplysninger kan ikke ny takst kreves.

Søknaden sendes til Helseøkonomiforvaltningen (HELFO) i den regionen pasienten tilhører;

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

Til punkt 3:

- Langvarig behandling vil si at det er behov for bruk av ett eller flere legemidler i minst tre måneder i løpet av ett år for samme sykdom.
- Dersom det offentlige er pliktig til å dekke utgiftene til legemidler etter annen lovgivning, skal ikke utgiftene belastes folketrygden.

Til punkt 4: Ved endring i behandlingen (nytt virkestoff) eller av dosen/dosespenntet må det fremlegges ny spesialist-erklæring.

Til punkt 9: Det er særlig viktig å vedlegge vitenskapelig dokumentasjon når preparat skal benyttes utenfor godkjent indikasjon i Europa.

Til punkt 10:

- For søknad om vanedannende preparater, er hovedregelen at en spesialist i sykdommens medisinske fagfelt eller tilsvarende sykehusavdeling skal utforme erklæringen (søknaden) til HELFO. Unntak gjelder for fortsettelsessøknad og for pasienter over 75 år med et avklart smerteproblem av langvarig karakter (se rundskriv til blåreseptforskriften § 5-14)
- Legen kan få kopi av vedtaket. Dette må skje etter informert samtykke fra pasienten da dette er å anse som taushetsbelagte opplysninger.