

LEGEMIDDEL PÅ KVIT RESEPT

Søknad om bidrag til legemiddel

Folketrygdlova § 5-22

Søknaden skal til (adresse):
Helseøkonomiforvaltninga (HELFO)

Kvitteringar for refusjon

Førstegongssøknad

1. Personopplysningar

Etternamn, fornamn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bukommune
Kontonummer	Telefonnummer

LEGEMIDDEL	DATO:	BELØP:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
SUM		
Dato	Underskrift og stempel	
Tal kvitteringar leverte:		

Ein kan få dekt 90 prosent av utgifter over 1600 kroner per kalenderår.
Søknad må leggjast fram innan 30. juni året etter at utgiftene oppstod. Det må leggjast fram spesifisert kvittering eller pasientliste frå apotek med følgjande opplysningar:

Namnet på medlemmen, preparatnamnet, pris, kjøpsdatoen, stempel frå apotek og namnet på den utskrivande legen.

Legemiddel som er utleverte **UTAN** resept, skal ikkje førast opp på lista.

Generell informasjon/retteiing

Skjemaet skal brukast i samband med søknad om bidrag til legemiddel.	
Søknaden skal sendast til Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) i den regionen du høyrer til	
Oslo: Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) Region Oslo Postboks 6721 Etterstad, 0609 Oslo	Akershus, Østfold, Oppland, Hedmark: Helseøkonomiforvaltninga (HELFO) Region Øst 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

BIDRAG TIL LEGEMIDDEL – FOLKETRYGDLOVA § 5-22**GENERELLE VILKÅR:**

Det kan ytast bidrag til å dekkje utgifter til legemiddel som ikkje blir dekte pliktig etter folketrygdlova § 5-14 (blå resept). Bidrag kan ytast dersom legemiddelet som er **skrive ut av lege** (skriftleg eller munnleg resept frå lege) og **kjøpt i reseptpliktig pakning** og **marknadsført i Noreg** (preparat som er tilgjengelege i godkjend pakning på apotek og som blir selde til inntil fastsett maksimalpris).

Det kan ytast bidrag til dekning av utgifter ut over **1600 kroner** og refusjonen er 90 prosent av det overskytande. Det er ikkje eit vilkår at sjukdommen er varig eller at medlemmen har dårleg økonomi. Det er ikkje krav om at det ligg føre søknad frå lege.

Det kan ikkje ytast bidrag til:

1. Reseptfrie legemiddel og handelsvarer
2. Vanedannande legemiddel
3. Antikonsepsjonsmiddel. Sjå unntak under Prevensjonsmiddel – Bidragssats
4. Legemiddel brukt til røykjeavvenning
5. Vaksinar
6. Perorale legemiddel (tabletter) mot erektil dysfunksjon med ATC-kode; G04BE (03, 04, 08, 09)
7. Antibakterielle middel med ATC-kode: J01, S01AA, D06A, G01, J04, S02 A, D07C og S03C
8. Antimykotika med ATC-kode: J02 og D01
9. Antivirale middel med ATC-kode: J05AH, J05AB04, J05AD, J05AG, J05AB06, J05AE, J05AX, J05AB14 og J05AF
10. Desinfiserende middel til hud med ATC-kode: D08 og D09
11. Østrogenar og testosteronpreparater med ATC-kode: G03B, G03C, G03D og G03F. Sjå unntak under Infertilitetsbehandling
12. Allergimiddel med ATC-kode: R01A, R01B, R03DC03, R06 og V01A A
13. Legemiddel til behandling av Alzheimer sjukdom med ATC-kode: N06DA tom. N06DX01
14. Vitaminar og mineraler med ATC-kode: A11 og A12
15. Legemiddel til behandling av smerte med ATC-kode: N02BE01, M01AB, N03AF01, N06AA09, M01AE (01, 02, 03), N03AX12, N05AA, M01AH (01, 04, 05), N03AX16
16. Legemiddel til behandling av benign prostata hyperplasi med ATC-kode: C02C A04, G04CA og G04CB
17. Veksthormonar med ATC-kode: H01A C01

Preparat omfatta av ATC-kodene nevnt ovanfor er unntatt sjølv om preparatet eventuelt brukast for ein anna indikasjon.

Det kan ikkje ytast bidrag til følgjande legemiddel: Xenical, Reductil, Orlistat, Acomplia, Botox, Dysport, Vistabel, Xeomin, Cymbalta, Remicade, Enbrel, Kineret, Humira, Raptiva, Avonex, Rebif, Betaferon, Copaxone og Bondronat.