

Skjemaet sender du til:

Helfo  
Postboks 2415  
3104Tønsberg

# Erklæring om tverrfagleg smertebehandling

Erklæringa sikrar at tverrfaglege smerteklinikkar er i samsvar med Helsedirektoratet sin rettleiar «Organisering og drift av tverrfaglege smerteklinikkar» ved søknad om individuell stønad til smertestillande legemiddel i reseptgruppe A og B. Helfo vurderer om kriteria er oppfylt.

**Helfos referanse 16/545165**

Erklæringa skal fyllast ut av ein spesialist i anesthesiologi eller nevrologi, som er tilsett ved den aktuelle klinikken.

Den skal i tillegg signerast av ein psykiater, ein psykolog, ein psykiatrisk sjukepleiar eller ein kognitiv terapeut, som tek aktivt del i behandlinga av pasientane.

## 1. Opplysningar om lege

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| Legens namn           | Spesialist i:  |
| HPR- nummer           | Anesthesiologi |
|                       | Nevrologi      |
| Har driftsavtale med: |                |

## 2. Opplysningar om klinikken

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| Namn på klinikken                                                                                                                                                                                                                                                                              | Telefonnummer |          |
| Postadresse                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Postnummer    | Poststad |
| Fagpersonar ved klinikken samarbeider ved hyppig og planmessig kommunikasjon om pasientar, fagleg profil og strategi, faglege retningslinjer, prosedyrar og behandlingstiltak. Dei behandlar pasientar i samtidighet i eit nært samarbeid (tverrfagleg) og ikkje berre parallelt (flerfagleg). |               |          |

## 3. Anna helsepersonell tilsett ved same klinikk

| Namn | HPR-nummer |
|------|------------|
|      |            |
|      |            |
|      |            |

## 4. Samarbeidande helsepersonell

| Namn | HPR-nummer | Arbeidsstad |
|------|------------|-------------|
|      |            |             |
|      |            |             |
|      |            |             |

## 5. Tverrfagleg samarbeid i smertebehandlinga

Utdjupande skildring av det tverrfaglege samarbeidet i smertebehandlinga:

## 6. Erklæring og underskrift

### 6.1 For legen

Eg pliktar å gi beskjed dersom det skjer endringar i forhold som har betydning for utføringa av det tverrfaglege samarbeidet.

Eg er kjent med at dersom eg gir misvisande opplysningar eller erklæringar som kan føre til misbruk av trygdeytelser, kan Helfo vurdere sanksjonar iht. blåreseptforskrifta § 11.

Stad og dato

Underskrift og stempel

### 6.2 For psykiater, psykolog, psykiatrisk sjukepleiar eller kognitiv terapeut

Eg bekreftar at dei ovanståande opplysningane om det tverrfaglege samarbeidet ved klinikken er korrekt.

Stad og dato

Underskrift og stempel