



Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Pasient uten fødselsnummer/ d-nummer - Søknad om dekning av utgifter til vanedannende legemidler

Skjemaet skal kun brukes ved søknad for pasienter som ikke har fødselsnummer/d-nummer. For pasienter som har fødselsnummer/d-nummer skal du søke elektronisk i Tjenesteportal for helseaktører: <http://portal.helsedirektoratet.no>. Dersom du ikke er tilkoblet Helsenet, er adressen: internett-portal.helsedirektoratet.no

1.1. Opplysninger om pasienten

Fødselsdato (dd.mm.åååå)	Mann Kvinne	Land/nasjonalitet	Telefonnummer pasient
Etternavn		Fornavn	
Nærmeste pårørende hvis søknaden gjelder barn			
Navn Mor Far Annet			
Fødselsnummer/d-nummer (eller fødselsdato hvis pårørende ikke har fødselsnummer/d-nummer)			
Adresse (bostedsadresse, adresse vedtak skal sendes til)		Postnummer, sted	
Diagnose (tilstanden legemidlet skal benyttes for) og evt relatert diagnose		Diagnosekode og benyttet kodeverk ICPC-2/ICD-10	
Er smertene nevropatiske? JA NEI			

1.2. Legitimasjon og dokumentasjon av helserettighet

Fyll inn opplysningene eller legg ved kopi av legitimasjon og dokumentasjon

Pasienten har vist legitimasjon:	
ID-kort:	Pass:
ID-nummer:	Passnummer:
Pasienten har vist dokumentasjon på helserettighet:	Hvis pasienten har Europeisk helsetrygdkort (EHIC):
Europeisk helsetrygdkort (EHIC)	Utenlandsk ID (felt 6):
Rettighetsdokument S1 (tidligere E106/E109/E121)	Institusjon som har utstedt EHIC - navn og institusjonskode (felt 7):
Asylsøkerbevis	EHIC-nummer (felt 8):
DUF-nummer	Gyldig til dato (felt 9):

Eventuelle tilleggsopplysninger:

2. Opplysninger om søkende lege (Se spesialistkrav i "Generell informasjon" på side 4)

Fornavn, etternavn	Spesialitet/sykehusavdeling	HPR-nummer
Postadresse (arbeidssted)		
Telefonnummer (helst direkte eller mobil)		

3. Generelle vilkår

Det er behov for langvarig behandling, dvs. minst 3 måneder i løpet av en 12-måneders periode, eller det er risiko for langvarig behandling.

Behandlingen med legemidlet skjer utenfor sykehus/institusjon/poliklinikk (må være oppfylt)

4. Søknaden gjelder

4.1 Opioider ved kroniske sterke ikke-kreftrelaterte smerter

Avklart smertetilstand Uavklart smertetilstand

Oppgi total døgndose for all behandling med opioider (ett eller flere)

Preparatnavn og formulering Dosering (døgndose)

4.2 Opioider ved maligne smerter (aktiv kreftsykdom)

Oppgi total døgndose for all behandling med opioider (ett eller flere)

Preparatnavn og formulering Dosering (døgndose)

4.3 Pregabalin

Formulering Dosering (døgndose)

4.4 Vanedannende legemidler ved andre tilstander enn smertebehandling

Preparatnavn og formulering Dosering (døgndose)

5. Tidligere behandling

Preparatnavn/virkestoff med styrke og formulering. Oppgi hvilke legemidler som er forsøkt (legemidler som kan forskrives direkte på blå resept eller andre relevante legemidler).

6. Begrunnelse for behandlingen/endring av behandlingen

6.1	Forhåndsgodkjente eller markedsførte legemidler (flere kryss er mulig) Ga ikke tilstrekkelig effekt Ga uakseptable bivirkninger Er kontraindisert på grunn av annen sykdom eller annen behandling Kan ikke lenger benyttes grunnet uakseptabel høy risiko for alvorlige bivirkninger Kan ikke lenger benyttes grunnet betydelige complianceproblemer, herunder liten sykdomsinnsikt eller store konsentrasjonsproblemer grunnet sykdom Finnes ikke ved denne diagnosen Er ikke relevante ved denne diagnosen
6.2	Utdypende begrunnelse for behandlingen/endring av behandlingen (må fylles ut): Hvis søknaden gjelder ikke-markedsførte legemidler eller hurtigvirkende opioider, må det begrunnes hvorfor markedsførte legemidler eller opioider med andre formuleringer ikke kan benyttes.
6.3	Ved søknad om metodevurdert legemiddel der prioriteringskriteriene ikke er oppfylt på gruppenivå Oppgi hvilke særskilte forhold ved pasienten som gjør at nytten av behandlingen, ressursbruken eller tilstandens alvorlighet for denne pasienten skiller seg klart fra pasientgruppen for øvrig

7. Lege/legekontor/sykehusavdeling som kan forskrive behandlingen

--

8. Vedlegg fra legen

Preparatomtale for legemiddel med godkjent indikasjon i et annet EØS-land/Storbritannia Vitenskapelig dokumentasjon som viser til effekt av legemidlet

9. Samtykke fra pasient

Pasienten har samtykket til at kopi av vedtak kan sendes til undertegnende lege.
--

10. Erklæring og underskrift

10.1 Generelt	
Faren for avhengighet er underordnet pasientens behov for behandling.	
Det er utarbeidet en behandlingsplan for pasienten.	
10.2 For smertebehandling	
Smerteanalyse er utført ved hjelp av et validert verktøy for diagnostikk (f.eks. VAS-skala).	
Sted og dato	Legens underskrift og stempel

Generell informasjon/veiledning

Legen fyller ut søknaden på vegne av pasienten

Til punkt 2:

- Hovedregelen er at spesialist i sykdommens fagfelt eller en lege ved en tilsvarende sykehusavdeling skal søke. Unntak gjelder for kroniske sterke smerter som ikke skyldes en aktiv kreftsykdom.
- Ved ikke-kreftrelaterte smerter skal søknaden komme fra fastlege eller en lege ved tverrfaglig smerteklinikk hvis pasienten har en avklart smertetilstand og skal behandles med døgndoser inntil 100 mg orale morfinekvivalenter.
- Ved ikke-kreftrelaterte smerter skal søknaden komme fra en lege ved tverrfaglig smerteklinikk hvis pasienten har en uavklart smertetilstand og/eller skal behandles med døgndoser mellom 100-300mg orale morfinekvivalenter.
- Ved maligne smerter (aktiv krefttilstand) skal søknaden komme fra relevant spesialist eller en lege ved tilsvarende sykehusavdeling. Spesialist i allmennmedisin anses ikke som relevant spesialist.
- Ved søknad om pregabalin ved sterk nevropatisk smerte, skal søknaden komme fra fastlege, spesialist i nevrologi eller av en lege ved tverrfaglig smerteklinikk.
- For lidelser som omtales under punkt 4.4, er det spesifikke krav til hvem som kan søke. Se rundskriv til § 5-14 Stønad til legemidler i reseptgruppe A og B.

Til punkt 8: Hvis legemidlet ikke er markedsført for den aktuelle bruken i Norge, skal søknaden komme fra spesialist i sykdommens fagfelt eller tilgrensende behandlingsområder eller en lege ved et offentlig sykehus. Dersom det ikke kan vises til markedsføringstillatelse for det aktuelle bruksområdet i EØS/Storbritannia, må lege legge frem vitenskapelig dokumentasjon for effekt ved den aktuelle sykdommen/tilstanden.

Mer informasjon finner du på helfo.no samt i forskrift og rundskriv til folketrygdloven § 5-14.