

Søknad om dekning av utgifter til vanedannende legemidler ved godkjent yrkesskade (ftrl. § 5-25)

Helfo kan gi stønad til nødvendige utgifter til legemidler ved skade eller sykdom godkjent som yrkesskade. Helfo anbefaler at du søker elektronisk i Tjenesteportal for helseaktører: <http://portal.helsedirektoratet.no>. Dersom du ikke er tilkoblet Helsenettet, er adressen: internett-portal.helsedirektoratet.no

1. Opplysninger om pasienten

Fødselsnummer (11 siffer)	Fornavn, etternavn
Postadresse	Postnummer, sted
Diagnose (oppgi så spesifikt som mulig)	Diagnosekode og benyttet kodeverk ICPC-2/ICD-10
Er smertene nevropatiske JA NEI	

2. Opplysninger om søkende lege (se spesialistkrav i "Generell informasjon" på side 3)

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

3. Beskrivelse av yrkesskaden

Hendelsesforløp for yrkesskaden/-sykdommen Når oppstod yrkesskaden/-sykdommen: Beskriv hvordan yrkesskaden/-sykdommen oppstod		
Yrkesskadens/-sykdommens art og lokalisering Oppgi detaljert hvor på kroppen skaden er eller hvilken sykdom som oppstod		
Årsakssammenheng Søknaden gjelder Opprinnelige yrkesskade/-sykdom Følgeskade Er yrkesskaden eneste årsak til behovet for legemidlet? Ja Nei Hvis nei, oppgi prosentandel som skyldes yrkesskaden:		

4. 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)

5. Søknaden gjelder

5.1 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)
5.2. Opioider ved maligne smerter (aktiv kreftsykdom)	
Oppgi total døgndose for all behandling med opioider (ett eller flere)	
Preparatnavn og formulering	Dosering (døgndose)
5.3 Pregabalin	
Formulering	Dosering (døgndose)
5.4 Vanedannende legemidler ved andre tilstander enn smertebehandling	
Preparatnavn og formulering	Dosering (døgndose)

6. 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).

7. Begrunnelse for behandlingen/endring av behandlingen

7.1	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
7.2	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.

8. Lege/legekontor/sykehusavdeling som kan forskrive behandlingen

--

9. Vedlegg fra legen

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

10. Samtykke fra pasient

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

11. 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 tilgrensende behandlingsområder eller en lege ved et offentlig sykehus 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 100-300 mg 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 5.4, skal søknaden komme fra en spesialist i sykdommens fagfelt eller tilgrensende behandlingsområder eller en lege ved et offentlig sykehus.

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 rundskriv til folketrygdloven § 5-25.