



Skjemaet sender du til:
Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Søknad om dekking av utgifter til vanedannende legemiddel ved godkjend yrkesskade (folketrygdlova § 5-25)

Helfo kan gi stønad til nødvendige utgifter til legemiddel ved skade eller sjukdom som er godkjend som yrkesskade. Helfo tilrår at du søker elektronisk i Tenesteportalen for helseaktørar: portal.helsedirektoratet.no
Dersom du ikkje er tilkopa Helsenettet, er adressa: internett-portal.helsedirektoratet.no

1. Opplysningar om pasienten

Fødselsnummer (11 siffer)	Fornamn, etternamn
Postadresse	Postnummer, stad
Diagnose (oppgje så spesifikt som mogleg)	Diagnosekode og brukt kodeverk ICPC-2/ ICD-10
Er smertene nevropatiske JA NEI	

2. Opplysningar om søkjande lege

(Sjå spesialistkrav i "Generell informasjon" på side 3")

Fornamn, etternamn	Spesialitet/sjukehusavdeling	HPR-nummer
Postadresse (arbeidsstad)		
Telefonnummer (helst direkte eller mobil)		

3. Beskrivelse av yrkesskaden

Handlingsforløp for yrkesskaden/-sjukdommen Når oppstod yrkesskaden/-sjukdommen: Beskriv korleis yrkesskaden/-sjukdommen oppstod		
Yrkesskadens/-sjukdommens art og lokalisering Oppgje detaljert kvar på kroppen skaden er eller kva sjukdom som oppstod		
Årsakssamanheng Søknaden gjeld Opphavelag yrkesskade/-sjukdom Følgjeskade Er yrkesskaden einaste årsak til behovet for behandlinga? Ja Nei Viss nei, oppgje prosentane som skuldast yrkesskaden:		

4. Generelle vilkår

Det er behov for langvarig behandling, dvs. minst 3 månader i løpet av ein 12-månaders periode, eller det er risiko for langvarig behandling.
Behandlinga med legemiddel skjer utanfor sjukehus/institusjon/poliklinikk (må vere oppfylt)

5. Søknaden gjeld

5.1 Opioid ved kroniske sterke ikkje-kreftrelaterte smerter	
Avklart smertetilstand	Uavklart smertetilstand
Total døgndose for all behandling med opioid (eitt eller fleire legemiddel)	
Preparatnamn og formulering	Dosering (døgndose)
5.2. Opioid ved maligne smerter (aktiv kreftsjukdom)	
Total døgndose for all behandling med opioid (eitt eller fleire legemiddel)	
Preparatnamn og formulering	Dosering (døgndose)
5.3 Pregabalin	
Formulering	Dosering (døgndose)
5.4 Vanedannande legemiddel ved andre tilstandar enn smertebehandling	
Preparatnamn og formulering	Dosering (døgndose)

6. Tidligare behandling

Preparatnamn/verkestoff med styrke og formulering. Oppgi kva legemiddel som er forsøkt (legemiddel som kan bli føreskrivne direkte på blå resept eller andre relevante legemiddel).

7. Grunngeving for behandlinga / endring av behandling

7.1	Førehandsgodkjende eller marknadsførte legemiddel (fleire kryss er mogleg) Ga ikkje tilstrekkeleg effekt Ga uakseptable biverknader Er kontraindisert grunna anna sjukdom eller behandling Kan ikkje brukast lenger grunna uakseptabel høg risiko for alvorlege biverknader Kan ikkje brukast lenger grunna store compliance-problem, under dette lita sjukdomsinnsikt eller store konsentrasjonsproblem på grunn av sjukdom Finst ikkje ved denne diagnosen Er ikkje relevante ved denne diagnosen
7.2	Utdjupande grunngeving for behandling / endring i behandlinga (må fyllast ut): Dersom søknaden gjeld ikkje-marknadsførte legemiddel eller hurtigverkande opioidar, må det grunnjevast kvifor andre alternativ ikkje kan nyttast.

8. Lege / legekantor / sjukehusavdeling som kan forskrive behandlinga

--

9. Vedlegg frå legen

Preparatomtale for legemiddel med godkjend indikasjon i anna EØS-land / Storbritannia
Vitskapleg dokumentasjon som viser effekt av legemiddel

10. Samtykke frå pasient

Pasienten har samtykka til at kopi av vedtak kan sendast til underteikna lege

11. Erklæring og underskrift

10.1 Generelt

Faren for avhengnad er underordna pasienten sitt behov for behandling

Det er utarbeidd ein behandlingsplan

10.2 For smertebehandling

Smerteanalyse er utført ved hjelp frå eit validert verktøy for diagnostikk (f.eks. VAS-skala)

Stad og dato

Legens underskrift og stempel

Generell informasjon/Rettleing

Legen fyller ut søknaden på vegne av pasienten

Til punkt 2:

- Ved ikkje-kreftrelaterte smerter skal søknaden kome frå fastlege eller ein lege ved tverrfagleg smerteklinikk viss pasienten har ein avklart smertetilstand og skal behandlast med døgndosar inntil 100 mg orale morfinekvivalentar.

- Ved ikkje-kreftrelaterte smerter skal søknaden kome frå ein lege ved tverrfagleg smerteklinikk viss pasienten har ein uavklart smertetilstand og/eller skal behandlast med døgndosar mellom 100-300 mg orale morfinekvivalentar.

- Ved søknad om metadon ved ikkje-kreftrelaterte smerter skal søknaden kome frå lege ved ein tverrfagleg smerteklinikk.

- Ved søknad om pregabalin ved sterk nevropatisk smerte eller trigeminusnevralgi, skal søknaden komme frå fastlege, spesialist i nevrologi eller frå ein lege ved tverrfagleg smerteklinikk.

Til punkt 8: Viss legemiddelet ikkje har marknadsføringsløyve for det aktuelle bruksområdet i EØS/Storbritannia, må lege leggje fram vitskapleg dokumentasjon for effekt ved den aktuelle sjukdommen/tilstanden.

Meir informasjon finn du på helfo.no og dessutan i rundskriv til folketrygdloven § 5-25.