



Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

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

Helfo kan gje stønad til nødvendige utgifter til legemiddel ved skade eller sjukdom som er godkjend som yrkesskade. Helfo tilrår at du søker elektronisk via Tenesteportalen for helseaktørar: <http://portal.helsedirektoratet.no>. Dersom du ikkje er tilkopla Helsenetttet, bruk adressa: internett-portal.helsedirektoratet.no

1.1. Opplysningar om pasienten

Fødselsnummer (11 siffer)	Fornamn, etternamn
Postadresse	Postnummer, stad
Diagnose (tilstanden legemiddelet skal brukast for)	Diagnosekode og brukt kodeverk ICPC-2/ ICD-10
Relatert diagnose*	Diagnosekode og brukt kodeverk ICPC-2/ ICD-10

*Diagnosar som er relaterte til eller som ligg til grunn for tilstanden som skal behandlast.

1.2 Oppgje sjukdommens alvorlegheitsgrad (må oppgjevast)

Låg	Moderat	Høg	Svært høg
Beskriv alvorlegheitsgraden ut frå tap av levetid og livskvalitet ved fråvær av den behandlinga det søkast dekning for, med utgangspunkt i dagens standardbehandling. (Skriv på eige ark ved behov.)			

2. Opplysningar om søkjande lege

Fornamn, etternamn	Spesialitet/sjukehusavdeling	HPR-nummer
Postadresse (arbeidsstad)		
Telefonnummer*		

*Helst direkte eller mobil

3. Skildring av yrkesskaden

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

4. Generelle vilkår

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

5. Legemiddel søknaden gjeld

Namn på legemiddel/verkestoff med styrke og formulering	Dosering (døgndose)
---	---------------------

6. Tidligare behandling

Namn på tidlegare godkjende legemiddel eller andre relevante legemiddel som er prøvd for tilstanden	Dosering (døgndose)
---	---------------------

7. Grunngeving for behandlinga / endring av behandling

7.1	Forhåndsgodkjende eller marknadsførte legemiddel (fleire kryss er mogleg): Gav ikkje tilstrekkeleg effekt Gav uakseptable biverknader Er kontraindisert grunna annan sjukdom eller behandling Kan ikkje lenger brukast grunna uakseptabel høg risiko for alvorlege biverknader Kan ikkje lenger brukast grunna store etterlevingsproblem (compliance), t.d. liten sjukdomsinnsikt eller konsentrasjonsproblem grunna sjukdom Kan ikkje brukast grunna store complianceproblem grunna ueigna styrke eller formulering Finst ikkje ved denne diagnosen Er ikkje relevante ved denne diagnosen
------------	--

7.2	Utdjupande grunngjeving for behandlinga / endring av behandling (må fyllast ut):
------------	--

8. Vedlegg frå legen

Preparatomtale for legemiddel med godkjend indikasjon i eit anna EØS-land
Vitskapeleg studie Prøvesvar
Andre vedlegg, spesifiser:

9. Samtykke frå pasient

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

10. Legens underskrift

Stad og dato	Underskrift og stempel
--------------	------------------------

Generell informasjon/retteiing

Legen fyller ut søknaden på vegne av pasienten

Til punkt 8: Dersom legemiddelet ikkje har marknadsføringstillating for det aktuelle bruksområdet i EØS/Storbritannia, må legen leggje fram vitskapeleg dokumentasjon for effekt ved den aktuelle sjukdommen/tilstanden.

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