



Praktisk informasjon angående ny søknadsløsning for individuell stønad på blå resept

Basert på sykehusfarmasøyt Mona Alsaedy, Sjukehusapoteket i Bergen, sin oppsummering i forbindelse med [presentasjon av ny søknadsløsning for individuell stønad på blå resept, november 2020](#).

Den nye, elektronisk søknadsløsningen for individuell refusjon til legemiddel og ernæring på blå resept skal erstatte søknadsformater på papir og elektronisk søknad i e-reseptløsningen.

Den nye løsningen er tilgjengelig i sikker tjenesteportal på Norsk Helsenett (NHN):

Pålogging- tilknyttet helsenett: <https://portal.helsedirektoratet.no>

Ikke tilknyttet helsenett: <https://internett-portal.helsedirektoratet.no>

Leger må logge seg på med Buypass, Commfides eller BankID.

Mer informasjon om den elektroniske tjenesteportalen finner du her:

1. [Individuell stønad til næringsmidler](#)
2. [Ny søknadsløsning for individuell stønad på blå resept](#) - informasjon om søknadsprosessen og testportalen
3. [Individuell stønad til ikke-forhåndsgodkjente legemidler](#)
4. Helse Bergen EK-prosedyre [Forskrivning av næringsmidler og intravenøs ernæring på blå resept](#) (ikke tilgjengelig på internett, kun på Helse Bergens intranett)
5. [Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring](#)

Helsedirektoratet besluttet å forskriftsfeste bruk av ny søknadsløsning for individuell stønad på blåresept. Denne forskriften er på høring. Dette betyr at det ikke vil bli innført en plikt til å ta i bruk ny blåreseptordning før en forskrift eventuelt trer i kraft første tertial 2021.

Helsedirektoratet oppfordrer spesialisthelsetjenesten om å ta i bruk ny søknadsløsning så raskt det er tilrettelagt for dette. Dette da den nye søknadsløsningen gir betydelig gevinster for pasient, forvaltning og legene.

Praktiske spørsmål med svar:

1) Risikovurdering og bruk av verktøy for vurdering av ernæringsbehov som f.eks. NRS 2002. Blir søknaden avslått hvis vi ikke har de aktuelle scorene?

Slik tidligere informert er det ingen spesifikke krav for risikovurdering for poliklinikkpasienter per Helse Bergen sine EK prosedyrer. Den [nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring](#) beskriver heller ingen spesifikke krav for pasienter som ikke er innlagt på sykehus. Lege kan i slike situasjoner ta en vurdering og skrive det som begrunnelse (se PowerPoint slide nr. 17 i presentasjonen). Søknaden vil bli manuellbehandlet som konsekvens og kan ta opptil 8 uker. Det er flere utfordringer med dette bl.a. lengre søknadsbehandling for pasienten, tidsfaktor for legene samt manglende tydelige retningslinjer. Saken er videresendt til legemiddelkomiteen i Helse Bergen for vurdering.



2) Hvor får pasienten svar? Brev/hvilken elektronisk portal?

Pasienten vil få svar på søknaden via digital postkasse eller vanlig post. De har i prinsippet ikke behov for å vise vedtaket fordi **ALLE** apotek har tilgang til denne elektroniske portalen. Helfo har informert (per telefon) at ikke alle apotek velger å logge seg inn i portalen da det krever innlogging med BankID. Det er derfor anbefalt at pasienten i første omgang tar med seg vedtaket til apotek og vise den enten via digitalpostkasse på mobil eller papirformat. Bandasjist har ikke tilgang til nettportalen, og krever dermed at de viser vedtaket.

3) Hva med kurative kreftpasienter som har behov for næringsmidler kortere varighet enn 2 år? F.eks. pasienter som får strålebehandling mot ØNH

Følgende er beskrevet i søknaden under langvarig behandling:

Behandling over en langvarig periode vil si at det er sannsynliggjort et behov for bruk av ett eller flere legemidler/næringsmidler i minst tre måneder i løpet av ett år for samme sykdom.

Tremånedersperioden trenger ikke være sammenhengende; flere kortere perioder kan slås sammen. Benyttes flere legemidler/næringsmidler for samme sykdom, må den samlede behandlingstiden være i minst tre måneder. Alvorlig sykdom som gjør det påkrevd å ha et legemiddel i beredskap store deler av året, oppfyller kravet til langvarig behandling. Krav om behov for langvarig behandling gjelder ikke for behandling med næringsmidler av svangerskapsrelaterte tilstander.

Kronisk sykdom

Skal næringsmidlene benyttes til behandling av kronisk sykdom?

Ja Nei

Under kronisk sykdommer er det beskrevet at: *For å få innvilget stønad må sykdommen ha gått inn i en langvarig fase. Det vil si at sykdommen vil vare livet ut, eller i mer enn 2 år.* Dersom dette kravet ikke er oppfylt vil søknaden bli avslått.

Dessuten, Helfo har informert over telefon at lege kan likevel bekrefte at det er > 2 år, da sykdommen er i seg selv betraktet som langvarig. I praksis vil dette si at legene bør trykke på **JA** under feltet kroniske sykdommer for ovennevnte pasienter.

Omarbeidet av Margrete Einen, sykehusfarmasøyt, KLB og Sjukehusapoteket i Bergen