

Pasient utan fødselsnummer/ d-nummer – Søknad om dekning av utgifter til næringsmiddel

Skjemaet skal kun nyttast ved søknad for pasientar som ikkje har fødselsnummer/d-nummer. For pasientar med fødselsnummer/d-nummer nyttar du elektronisk søknadsløysing i Tjenesteportal for helseaktørar: <https://portal.helsedirektoratet.no>. Dersom du ikkje er tilkobla Helsenet, er adressa: [https:// internett-portal.helsedirektoratet.no](https://internett-portal.helsedirektoratet.no).

1.1. Opplysningar om pasienten

Fødselsdato (dd.mm.åååå)	Mann ☐ Kvinne ☐	Land/nasjonalitet	Telefonnummer pasient
Etternamn		Fornamn	
Nærmaste pårørende dersom søknaden gjeld barn Navn Mor ☐ Far ☐ Anna			
Fødselsnummer/d-nummer (eller fødselsdato dersom pårørende ikkje har fødselsnummer/d-nummer)			
Adresse (bustadsadresse, adresse vedtak skal sendast til)		Postnummer, stad	
Diagnose (tilstanden legemidlet skal nyttast for) og evt relatert diagnose		Diagnosekode og aktuelt kodeverk ICPC-2/ICD-10	

1.2. Legitimasjon og dokumentasjon av helserettigheit

Fyll inn opplysningane eller legg ved kopi av legitimasjon og dokumentasjon

Pasienten har vist legitimasjon:	
ID-kort: ☐	Pass: ☐
ID-nummer:	Passnummer:
Pasienten har vist dokumentasjon på helserettigheit:	Hvis pasienten har Europeisk helsetrygdkort (EHIC):
Europeisk helsetrygdkort (EHIC) ☐	Utenlandsk ID (felt 6):
Rettighetsdokument S1 (tidligere E106/E109/E121) ☐	Institusjon som har utferda EHIC – navn og institusjonkode (felt 7):
Asylsøkarbevis ☐	EHIC-nummer (felt 8):
DUF-nummer	Gyldig til dato (felt 9):
Eventuelle tilleggsopplysningar:	

2. Opplysningar om søkjande lege

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

3. Generelle vilkår (må vere oppfylt)

☐ Sjukdommen er gått inn i ein langvarig fase, og behovet for næringsmiddel er langvarig
☐ Behandlinga med næringsmiddel skjer utanfor sjukehus/poliklinikk/institusjon

4. Næringsmiddel søknaden gjeld

☐ 4.1. Pasienten kan bruke næringsmiddel som står i produkt- og prislista til Helfo
☐ 4.2. Pasienten kan ikkje bruke næringsmiddel som står i produkt- og prislista til Helfo Namn på næringsmiddel
Følgjande produkt i produkt- og prislista er forsøkt
Grunngjeving for at næringsmiddel og/eller produkt i produkt- og prislista ikkje lenger/ikkje kan brukast

5. Grunnngjeving for behov for næringsmiddel

☐ 1 - Moderat eller alvorleg underernæring Er tiltak i tråd med dei første 4 trinna i ernæringstrappa gjennomført utan tilstrekkeleg effekt? JA ☐ NEI ☐ Dersom nei, grunngje i felt 13. Følgjande krav oppfylt (minst eitt må vere oppfylt): ☐ Ufrivillig vekttnap > 10% siste 3-6 månader eller > 5% siste 2 månader ☐ KMI < 18,5 kg/m ² (>70 år: KMI <20) ☐ KMI < 20,5 kg/m ² (> 65 år: KMI <22) og samtidig ufrivillig vekttnap > 5% siste 6 månader ☐ PG- SGA grad B

☐ **2 - Risiko for underernæring eller skal gjennomgå større planlagt kirurgi**

Er tiltak i tråd med dei første 4 trinna i ernæringstrappa gjennomført utan tilstrekkeleg effekt? JA ☐ NEI ☐ Dersom nei, grunngje i felt 13.

Følgjande krav oppfylt (minst eitt må vere oppfylt):

- ☐ NRS 2002: Skår 3 eller meir.
<https://kompetansebroen.no/wp-content/uploads/2018/03/Skjema-NRS-2002.pdf>
- ☐ MUST: Skår 2 eller meir.
<https://kompetansebroen.no/wp-content/uploads/2018/03/Skjema-MUST.pdf> MNA:
- ☐ Del 1 av fullversjon (long), skår 11 eller mindre. <http://nske.no/screening/MNA.pdf>
- ☐ MNA Kortform (short), skår 11 eller mindre. <http://nske.no/screening/MNA.pdf>
- ☐ PG-SGA Short form (SF): skår 2 eller meir

☐ **3 - Laktoseintoleranse eller mjølkeproteinallergi/-intoleranse hos barn under 10 år**

Er laktoseintoleranse eller mjølkeproteinallergi/-intoleranse klinisk påvist ved eliminasjon/provokasjon eller blodprøve? JA ☐ Nei ☐ Dersom nei, grunngje i felt 13.

☐ **4 - Barn under 18 år utan tilfedstillande vekst og utvikling**

Er tiltak i tråd med dei første 4 trinna i ernæringstrappa gjennomført utan tilstrekkeleg effekt? JA ☐ NEI ☐ Dersom nei, grunngje i felt 13

Følgjande krav oppfylt (minst eitt må vere oppfylt):

- ☐ Er barnet undervektig over tid (3-6 månader) tilsvarande grad 1 eller meir ut frå KMI justert for alder og kjønn?
- ☐ Har barnet vekttaut eller manglande vektauke der den målte vekta er 1 til 2 standardavvik under gjennomsnittsverdien for referansegruppa (eller eit liknande tap uttrykt ved andre statistiske metodar, jf. ICD-10: E44.1)?

☐ **5 - Medikamentresistent epilepsi (ketogen diett)**

☐ **6 - Prematurt eller dysmaturt barn**

Var fødselsvekta til barnet under 1500 gram? JA ☐ NEI ☐
Dersom nei, oppgje fødselsvekt og grunngje i felt 13.

☐ **7 - Svangerskapsrelatert sjukdom/liding**

☐ **8 - Medfødt metabolsk sjukdom**

☐ **9 - Cytostatika - eller strålebehandling**

☐ **10 - Sondeernæring**

☐ **11 - Palliativ behandling i livets slutfase (forventa levetid mindre enn 12 månader)**

☐ **12 - Anna**

Er tiltak i tråd med dei første 4 trinna i ernæringstrappa gjennomført utan tilstrekkeleg effekt? JA ☐ NEI ☐

Beskriv i punkt 13 kvifor næringsmiddel er nødvendig.

Eksempel på opplysningar som kan brukast er

- pasientens KMI
- prosentvis ufrivillig vekttaut dei siste månadane
- tilleggsgdiagnosar pasienten har som verkar inn på ernæringsstatusen
- årsaka til redusert næringsopptak

10 - Grunngeving - utdyp kvifor næringsmiddel er nødvendig

Dersom kriterium ikkje er oppfylt i punkt, 1,2,3,4 og 6 eller søknaden gjeld punkt 12, må du under gje opplysningar om ernæringstilstanden og behovet for næringsmiddel

Viktig informasjon

- Legen må skrive blå resept for at pasienten skal få dekning etter eit innvilga vedtak.
- Helfo dekkjer ikkje utgifter til næringsmiddel kjøpt utan resept.
- Helsedirektoratets nasjonale faglege råd om kosthold ved diagnoser og sjukdomstilstandar: <https://www.helsedirektoratet.no/faglige-rad/kosthold-ved-diagnoser-og-sykdomstilstander>
- Tiltak i tråd med ernæringstrappa
 - Trinn 1: Underliggende faktorar (symptomlindring, medisinsk behandling)
 - Trinn 2: Måltidsmiljø
 - Trinn 3: Mattilbod
 - Trinn 3: Beriking om mellommåltider
- KMI-Kalkulator: <https://nhi.no/skjema-og-kalkulatorer/kalkulatorer/diverse/bmi-kalkulator-kroppsmasseindeks/>
- Percentilskjema: <https://nhi.no/skjema-og-kalkulatorer/skjema/barnesykdommer/percentilskjema/>

Meir informasjon finn du på helfo.no. Helfo utbetalar takst H1 til legen som fyller ut søknaden. Dersom det er behov for utfyllande opplysningar, utbetalar vi ikkje ny takst.

6. Samtykke frå pasient

☐ Pasienten har gitt samtykke til at ein kopi av vedtaket kan sendast til underskrivande lege.

7. Underskrift

Stad og dato	Underskrift og stempel frå legen
--------------	----------------------------------