

Blåreseptordningen

Egendefinerte refusjonskoder benyttes når det ikke finnes egnede diagnosekoder i kodeverkene, disse er basert på *ICPC-2*:

-11	Antikoagulasjon - teknisk bruk
-20	Tromboseprofylakse ved kirurgi
-22	Sekundærprofylakse etter hjerteinfarkt
-26	Etablert aterosklerotisk sykdom (sekundærprevensjon)
-27	Betydelig forhøyet risiko for å utvikle aterosklerotisk sykdom (primærprevensjon)
-30	Annen langvarig og alvorlig hudsykdom
-40	Behandlingskrevende tørre øyne
-50	Ondartet kreftsykdom
-52	Palliativ behandling for svulst med metastaser
-53	Kvalme, forstoppelse eller diaré ved kreftsykdom
-54	Risiko for tilbakefall av ondartet kreftsykdom
-61	Forebygging av legemiddelinduserte mage- og duodenalsår hos risikopasienter
-62	Forebygging av kortikosteroidindusert osteoporose
-70	Betydelige atferdsproblemer som krever behandling
-71	Kroniske, sterke smerter
-72	Behandlingskrevende psykotiske eller psykosenære symptomer ved psykisk lidelse
-73	Behandlingskrevende forstyrrelse i stemningsleie ved psykisk lidelse
-74	Behandlingskrevende angstsymptomer ved psykisk lidelse
-75	Opioidindusert forstoppelse hos pasienter som kun kan oppnå tilstrekkelig effekt av opioidreseptorantagonist
-81	Bivirkninger ved tuberkulosebehandling
-90	Palliativ behandling i livets slutfase
-91	Oppløsnings-/fortynningsvæsker, hjelpestoffer og tilleggslegemidler
-99	Studiemedisin godkjent for forskrivning på folketrygdens regning av Helsedirektoratet

A- og B-preparater kan reiteres når de er skrevet ut på blåresept. Dersom A-preparater skrives ut på papir (A-blankett) kan refusjonsopplysningene skrives på denne.

Ved rekvirering av **uregistrerte legemidler** på blåresept, må legen fylle ut blåresept i tillegg til søknadsskjema for godkjenningssfritak og søknadsskjema for individuell refusjon (§3a/§3b). Med unntak av deksametason 0,5 mg tabletter og injeksjonsvæske og cyklizin injeksjonsvæske, disse har forhåndsgodkjent refusjon etter § 2 -90, forutsatt at behandlingen er instituert i sykehus.

Søknadsskjema (m. m.) for godkjenningssfritak:

http://www.legemiddelverket.no/Godkjenning_og_regelverk/Godkjenningssfritak/Sider/default.aspx



Utarbeidet av
Kompetansesenter i lindrende behandling Helseregion Vest
og Sjukehusapoteket i Bergen, oppdatert juli 2018.



Blåreseptordningen

Legemidler, næringsmidler og medisinsk forbruksmateriell kan rekvireres på blåresept ved behandling av sykdom som har gått inn i langvarig fase og det er behov for langvarig behandling eller bruk av legemidler. Stønad etter § 2 -90, palliativ behandling i livets slutfase, ytes selv om legemidlet skal brukes i mindre enn tre måneder.

Legemidler som har forhåndsgodkjent refusjon, blir refundert etter refusjonskoder basert på ICD-10 og ICPC-2. Det kan være knyttet vilkår til de ulike refusjonskodene.

Legemiddelverkets legemiddelsøk gir refusjonsopplysninger:

<https://www.legemiddelsok.no/sider/Default.aspx>

Blåreseptforskriften:

Forhåndsgodkjent refusjon	§2
Individuell søknad *	§3a/3b
Allmennfarlig smittsom sykdom	§4
Medisinsk forbruksmateriell	§5
Næringsmidler *	§6

*Det kan søkes om refusjon for:

- **legemidler** som ikke er nevnt i § 2 for sykdommer som er refusjonsberettiget, søkes etter § 3a
- legemidler til **kroniske sykdommer** som ikke er nevnt i § 2, søkes etter § 3b
- **næringsmidler** etter § 6 (se flytskjema side 2 og 3)

Alle leger kan søke om stønad til legemidler til palliativ behandling i livets slutt fase og om stønad til næringsmidler. Søknadsskjema finnes her: <https://helfo.no/skjema>. Utfyllt skjema gir rett til takst **H1**. Det må anmerkes på resepten at søknad er sendt.

*Sykehusapotek kan ekspedere legemidler og sondeernæring på HELFOs regning for inntil 1 måneds forbruk, i påvente av HELFO-vedtak. Pasienten må ha vært innlagt eller behandlingen er startet etter poliklinisk konsultasjon, behandlingen må være kostbar, startet på sykehuset og ikke kunne avbrytes i påvente av HELFO-vedtak. **Resepten skal være påført at HELFO-søknad er sendt, samt utskrivings-/konsultasjonsdato.***

Apotekfremstilte legemidler (inkl. smertekassetter) som inneholder noen definerte virkestoff har forhåndsgodkjent refusjon til palliative pasienter (§2 -90). Andre legemidler i blanding refunderes også. Behandlingen må være instituert i sykehus.

Finansieringsansvaret for flere legemidler er flyttet fra HELFO til helseforetakene, dette gjelder blant annet de fleste kreftlegemidlene. Kun enkelte avtalespesialister og leger ansatt på sykehus kan rekvirere disse legemidlene for helseforetakenes regning. Resepter på slike legemidler (H-resepter) må påføres «ICD-refusjonskode». <https://helsedirektoratet.no/legemidler/helseforetaksfinansierte-legemidler-brukt-utenfor-sykehus-h-reseptlegemidler>

Flytskjema [blåreseptforskriften § 5-14](#), unntatt § 4 og § 5

