

Sjukehusapoteka Vest

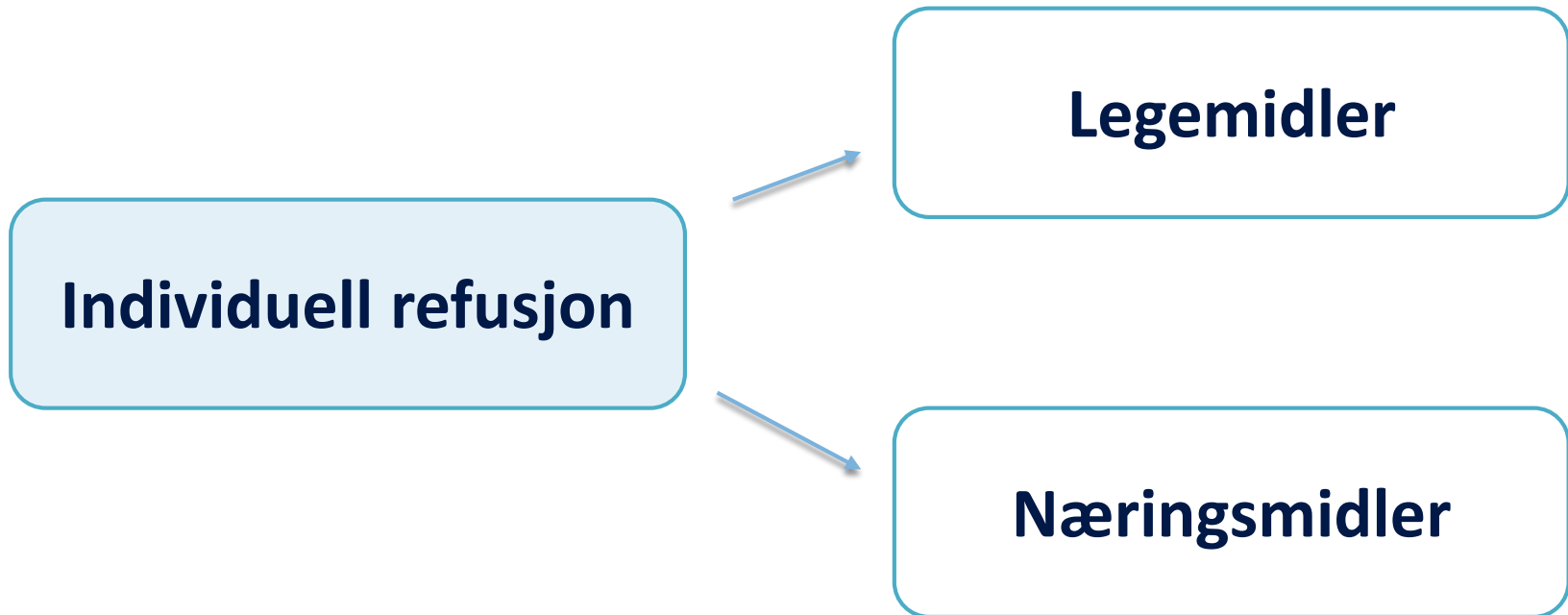
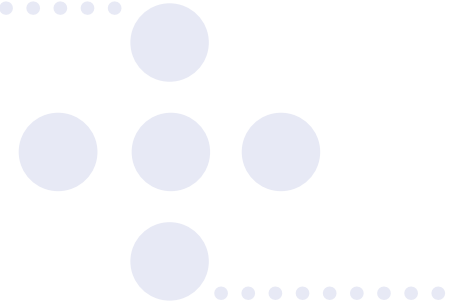
Ny søknadsløsning for individuell stønad på blå resept

Mona Alsaedy (*MPharmS, IP*)

24.11.2020

Avdeling farmasøytiske tjenester (AFT)
Sjukehusapoteka i Bergen

Ny søknadsløsning





Tidligere søknadsløsninger:

- Papirsøknader - 15.okt
- Elektroniske søknader via e-resept - 16.nov

Ny søknadsløsning

- Nye løsning via sikker tjenesteportal på Norsk Helse Nett (NHN)
- Ny og oppdatert: gir betydelig gevinster for pasient, forvaltning og legene.
- Tilgjengelig via ny tjenesteportal
- Mål: Integrert i EPJ
- Forskriftsfestet krav – sendt til høring og avventer svar innen **feb.2021**

Hvordan søker du?

portal.helsedirektoratet.no

Tilknyttet helsenett

Informasjon om tidligere og eksisterende vedtak

Ikke
tilknyttet helsenett

Informasjon om eksisterende vedtak er ikke tilgjengelig

Hvordan søker du?

Helseaktorportal

VELG ELEKTRONISK ID

	ID-PORTEN Logg inn med ID-porten
	BUYPASS Logg inn med Buypass
	COMMFIDES MED JAVA Logg inn med Commfides med java
	COMMFIDES UTEN JAVA Logg inn med Commfides uten java

Utlevering før godkjent vedtak

Pasienten må ha gyldig resept og vedtak ved kjøp av næringsmidler. Alle apotek har tilgang til det elektroniske vedtaket (krever pålogging)

Sykehusapotek : 1 mnd-regelen for intravenøs ernæring og sondeernæring, men ikke næringsmidler.

- Framkomme på resepten:
 - Søkt HELFO
 - Pasientens utskrivningsdato/konsultasjon
- Alle apotek kan levere resept i påvente av vedtak
- Pasienten betaler imidlertid selv
- Innen 6 mndr: Pasient sender spesifiserte kvitteringer for refusjon fra HELFO

Søknad på øverste nivå er anbefalt

Unntak melkeerstatninger basert på frie aminosyrer eller andre proteinkilder.

Forskrivningsmodul v4.6.1.17920 - Helse Bergen HF

Mørk, Felix Test-Lvu

Holmboesgate 4 A, 0263 Oslo

221271 13177

Mann, 48 år

Nytt næringsmiddel

- ▷ **Næringsmidler ved diverse tilstander (601) ***
- ▷ Næringsmidler ved melkeproteinallergi med mer (602) *
- ▷ Næringsmidler ved Fenylketonuri (Føllings sykdom) (603)
- ▲ Næringsmidler ved kreft/immunsvikt/sykdom som krever næringstilskudd (604) *
 - ▷ Næringsdrikker (60401)
 - ▷ Næringsdrikker, barn (60402)
 - ▷ Næringstilskudd - pulver, pudding (60403)
 - ▷ Sondenæring (60404)
 - ▲ Sondenæring, barn (60405)
 - ▲ Sondenæring, barn (6040501)
 - Frebini Energy (828688)
 - Frebini Energy Fibre (814174)
 - Frebini Original (842761)
 - Frebini Original Fibre (806878)
 - Infatrini (932400)
 - Infatrini (811283)
 - Isosource Junior 1.0 (800400)
 - Isosource Junior Energy 1.5 (829243)
 - Isosource Junior Energy Fibre 1.5 (950651)
 - Isosource Junior Fibre 1.0 (870936)
 - Isosource junior mix (904463)
 - Isosource Junior Vanilje (990981)

Fordeler

- Lett søknadsprosess
- Gjeldende regelverk presenteres underveis
- Skjemaet automatisk tilpasset
- Umiddelbart svar:
 - Innvilget
 - Avslått
 - Manuell saksbehandling
- Slipper å sende inn nye søknader

Opplysninger i søknaden

- Veiledning underveis
- Kriterier og verktøy tilpasses basert på oppgitt informasjon
- HELFO dekker utgifter til næringsmidler ved flere tilstander
 - Metabolske sykdommer
 - Laktoseintoleranse /melkeproteinallergi
 - Ketogen diett (behandlingsrefraktær epilepsi)

Opplysninger i søknaden

Underernæring/vekttap?

- Har pasienten en underernæringsdiagnose?
 - Moderat, alvorlig underernæring
 - Risiko for underernæring
 - Diagnosekriterier oppfylt?
- Sykdommen er årsaken til underernæring?
- Bekrefter at de første 4 trinnene i ernæringstrappen er gjennomført (*f.eks. næringstettkost, ekstramåltider*)
- Oppgir nødvendig beskrivende informasjon
 - ufrivillig vekttap over en periode (minst 3-6 måneder)
 - andre forhold som påvirker næringsbehovet
 - hvorfor pasienten ikke kan spise eller nyttiggjøre seg vanlig mat

Ernæringstrappen

I noen tilfeller er det riktig å starte på et høyere trinn eller hoppe over noen trinn. Det kan også være aktuelt å kombinere flere trinn, for eksempel konsistenstilpasset kost og sondeernæring.



Ernæringstrappen - modell for prioritering av ernæringstiltak

Verktøy – underernærings/risiko

- NRS 2002 – anbefalt til bruk i HB fordi den kartlegger både ernæringsmessig risiko og grad av sykdomsmetabolisme
- MUST - egnet i både spesialist- og primærhelsetjenesten
- MNA – anbefalt brukt for eldre over 65 år
- Ernæringsjournal- kartlegging av ernæringsstatus i sykehjem og i hjemmetjenesten
- SGA - ved SGA grad B er pasienten i ernæringsmessig risiko
- Percentilkurve for barn

Diagnosekoder

Diagnosekoder: *(ref. 6)*

Den internasjonale klassifiseringen for diagnoser i spesialisthelsetjenesten ICD-10 har tre koder for underernæring:

- E43 mild/moderat underernæring
- E44 alvorlig underernæring
- E46 Ernæringsmessig risiko (*uspesifisert underernæring*)

Tilstander med behov for næringsmidler

Hvorfor har pasienten behov for næringsmidler? Velg alternativ under.

Søk etter tilstand...



- 1 - Moderat eller alvorlig underernæring
- 2 - Risiko for underernæring
- 3 - Melkeintoleranse eller melkeproteinallergi/-intoleranse, barn under 10 år
- 4 - Medikamentresistent epilepsi (ketogen diett)
- 5 - Prematurt eller dysmaturt barn
- 6 - Svangerskapsrelatert sykdom/lidelse
- 7 - Medfødt metabolsk sykdom

Ernæringsmessig risiko E46

Kriteriene er beregnet som grunnlag og oppgitt som forslag i nasjonal retningslinje

En person er i ernæringsmessig risiko (*tilsvarer uspesifisert underernæringskode ICD - 10 E.46*) hvis pasienten skårer følgende:

- **NRS 2002:** Skår 3 eller mer
- **MUST:** skår > 1
- **MNA:** skår < 11
- **SGA:** grad B
- **Ernæringsjournal (Helsedir):** Kulepunkt 2

Kriterier

For inneliggende pasienter skal informasjonen foreligge i tryggpleie i DIPS.

For andre pasienter (*inkludert poliklinikk pasienter*) er det ikke stilt krav i EK-retningslinjer til nødvendigvis bruk av oppgitt verktøy. Lege gjør en vurdering.

Dersom du ikke bruker følgende verktøy og velger NEI, må du begrunne årsaken. Søknaden blir manuellbehandlet av HELFO

Prioriteringskriterier

Er det gjennomført tiltak i tråd med de første 4 trinnene i ernæringsstrappen uten tilstrekkelig effekt?

<https://www.helsedirektoratet.no/faglige-rad/kosthold-ved-diagnoser-og-sykdomstilstander/rad-om-kosthold-ved-ulike-diagnoser-og-sykdomstilstander/kosthold-ved-underernaering>

OG

Er minst ett av følgende kriterier oppfylt?:

- NRS 2002: skår 3 eller mer.
<https://www.kompetansebroen.no/wp-content/uploads/2018/03/Skjema-NRS-2002.pdf>
- MUST: skår 2 eller mer.
<https://www.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 mer

Ja Nei

Moderat underernæring E43

En person er definert som moderat underernært hvis pasienten oppfyller minst ett av følgende kriterier:

- Ufrivillig vekttap $> 10\%$ siste 3-6 måneder eller $> 5\%$ siste 2 måneder
- $KMI < 18.5 \text{ kg/m}^2$ (> 70 år: $KMI < 20$)
- $KMI < 20 \text{ kg/m}^2$ (> 70 år: $KMI < 22$) og samtidig ufrivillig vekttap $> 5\%$ siste 6 måneder
- Matinntak $<$ halvparten av beregnet behov siste uke

Alvorlig underernæring E44:

En person er definert som alvorlig underernært (*tilsvarer ICD-10 koden E.43 alvorlig underernæring*) hvis han/hun oppfyller minst ett av følgende kriterier:

- 15 % ufrivillig vekttap siste 3-6 måneder eller mer enn 5 % ufrivillig vekttap siste måned
- KMI < 16 (> 70 år: KMI < 18.5)
- KMI < 18,5 (> 70 år: KMI < 20) og samtidig ufrivillig vekttap > 5 % siste 3 måneder
- Matinntak < en fjerdedel av beregnet behov siste uke.

Dersom E43 moderat ernæring koden velges

Eller

Ved å velge *moderat eller alvorlig underernæring* i feltet
Tilstander med behov for næringsmidler.

Prioriteringskriterier

Er det gjennomført tiltak i tråd med de første 4 trinnene i ernæringstrappen uten tilstrekkelig effekt?

<https://www.helsedirektoratet.no/faglige-rad/kosthold-ved-diagnoser-og-sykdomstilstander/rad-om-kosthold-ved-ulike-diagnoser-og-sykdomstilstander/kosthold-ved-underernaering>

OG

Er minst et av følgende kriterier oppfylt?:

- Ufrivillig vekttap > 10 % siste 3-6 måneder eller > 5 % siste 2 måneder
- KMI < 18,5 kg/m² (> 70 år: KMI < 20)
- KMI < 20,5 kg/m² (> 65 år: KMI < 22) og samtidig ufrivillig vekttap > 5 % siste 6 måneder
- Næringsinntaket den siste uken har vært mindre enn halvparten av beregnet behov
- PG-SGA grad B

Ja Nei

Dersom følgende kriterier ikke er oppfylt og du velger NEI. Årsaken skal begrunnes.

Søknaden blir manuellbehandlet av HELFO

Retningslinjer

- Kravene til søknadsopplysninger er basert på Helsedirektoratets nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring.
- og
- Blåreseptforskrift
 - Helse Bergen EK-prosedyre Forskrivning av næringsmidler og intravenøs ernæring på blå resept

Referanser

1. [Blåreseptforskriften](#)
2. <https://portal.helsedirektoratet.no/>
3. [HELFO produkt og prislister](#)
4. [HELFO: Individuell stønad til ikke-forhåndsgodkjente legemidler og næringsmidler](#)
5. [Skjemasentralen](#)
6. [Forskrivning av næringsmidler og intravenøs ernæring på blå resept](#)
7. [Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring 2013](#)
8. [Tiltak når matinntaket blir for lite \(Helsedirektoratet.no 14.06.16\)](#)