



Høringssvar – overføring av finansieringsansvar for legemidler ved alvorlig RS-virusinfeksjon

Barnelegeforeningen takker for muligheten til å komme med innspill til denne høringen.

Behandling med palivizumab initieres og styres av lege i spesialisthelsetjenesten, og oppfyller dermed et av kriteriene for at de regionale helseforetakene skal ha finansieringsansvaret.

Når det gjelder nirsevimab er dette et legemiddel som foreløpig ikke er tilgjengelig i Norge, og indikasjonene for bruk her i landet er enda uavklart. Det fremgår av høringsnotatet at Nirsevimab har samme bruksområde som palivizumab. Dette er vi uenige i. Mens palivizumab brukes for å forebygge alvorlig RSV-infeksjon hos små barn med svært høy risiko for alvorlig sykdom (alvorlig underliggende sykdom eller ekstrem prematuritet) er nirsevimab et legemiddel godkjent for forebygging av alvorlig RSV-infeksjon hos den generelle befolkning av spedbarn. Mange land tilbyr allerede nirsevimab til spedbarn generelt. Så lenge det fortsatt er usikkert hvordan dette vil bli i Norge, er vi kritiske til om det er riktig å overføre finansieringsansvaret for nirsevimab til regionale helseforetak.

Med vennlig hilsen

Hege Kristiansen
Leder
Norsk barnelegeforening

Annika Klungland Berg
Styremedlem
Norsk barnelegeforening