

Adresseinformasjon fylles inn ved ekspedering. Se mottakerliste nedenfor.

Deres ref.:
Vår ref.: 25/12437-1
Saksbehandler: Ingvild Grendstad
Dato: 16.05.2025

Høring - overføring av finansieringsansvar for legemidler ved alvorlig fremskreden Parkinsons sykdom og alvorlig RS-virusinfeksjon 1. januar 2026

Sammendrag Regjeringen la fram sitt forslag til revidert nasjonalbudsjett den 15. mai 2025. Det foreslås å overføre finansieringsansvaret for legemidler ved alvorlig, fremskreden Parkinsons sykdom og legemidler til forebygging av alvorlige nedre luftveisinfeksjoner forårsaket av RS-virus hos barn til de regionale helseforetakene (RHF-ene) i 2026. Helsedirektoratet har fått delegert ansvar for å vurdere hvilke konkrete legemidler en overføring bør omfatte, innenfor rammene gitt i revidert nasjonalbudsjett. Forslaget presenteres i dette høringsnotatet.

Med bakgrunn i høringene vil et forslag til vedtak om overføring av aktuelle legemidler og beløp som overføres til de regionale helseforetakene (RHF-ene) i 2026, fremgå av Prop. 1 S (2025 - 2026) som blir lagt frem i oktober. Helsedirektoratet vil i etterkant av fremleggelsen sende vedtak inkludert liste over konkrete legemidler som foreslås overført, til alle høringsinstansene.

Bakgrunn

Finansieringsansvaret for en rekke legemidler er overført fra folketrygden til RHF-ene i perioden 2006-2025. Stortinget har sluttet seg til forslagene i Prioriteringsmeldingen, herunder målsetningen om at finansieringsansvaret følger behandlingsansvaret, og at flere legemidler flyttes fra blåreseptordningen til RHF-ene.

Formålet med å gi RHF-ene finansieringsansvaret for de foreslåtte legemidlene, er at finansieringsansvaret bør følge behandlingsansvaret, som defineres av følgende kriterier:

- a) initiering, evaluering og avslutning av behandlingen styres av lege i spesialisthelsetjenesten eller
- b) inntak eller tilførsel av legemidlet krever fysisk overvåkning eller beredskap av spesialisthelsetjenesten eller
- c) inntak eller tilførsel av legemidlet krever utstyr som i all hovedsak besittes av spesialisthelsetjenesten.

Følg lenken for mer informasjon om [Helseforetaksfinansierte legemidler brukt utenfor sykehus \(h-reseptlegemidler\) - Helsedirektoratet](#).

Helsedirektoratet

Avdeling for helserefusjoner

Ingvild Grendstad

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4 • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Forslag om overføring av finansieringsansvar

Legemiddelgruppene som foreslås overført blir nærmere beskrevet i avsnittene under.
Tidspunkt for overføring foreslås til **1. januar 2026**.

Legemidler mot alvorlig og langt fremskreden Parkinsons sykdom

Flertallet av pasientene med Parkinson sykdom behandles med perorale legemidler og følges opp av primærhelsetjenesten. Det har derfor ikke vært aktuelt å vurdere overføring av finansieringsansvar for all legemiddelbehandling av Parkinsons sykdom.

Ved langt fremskreden Parkinsons sykdom med uttalte motoriske fluktuasjoner og hyperkinesi eller dyskinesi når andre tilgjengelige kombinasjoner av legemidler mot Parkinsons sykdom ikke har gitt tilfredsstillende resultater, benyttes imidlertid legemidler og medisinsk utstyr som spesialisthelsetjenesten igangsetter og følger opp. Helsedirektoratets vurderer derfor at legemidlene som beskrives under oppfyller flere av kriteriene beskrevet tidligere og at finansieringsansvaret for disse legemidlene bør overføres til RHF-ene.

Gjennomgang av aktuelle legemidler:

Duodopa (levodopa, karbidopa ATC-kode N04BA02) og Lecigon (levodopa, karbidopa, entakabon ATC-kode N04BA03) er intestinalgeler og gis via en intestinal sonde. Det krever at det innsettes en permanent gastrostomi som gjøres i samarbeid med en nevroklinikk og legemidlet administreres inn i sonden med en pumpe. Utstyret som kreves distribueres og finansieres av helseforetakene.

Produodopa (foslevodopa, karbidopa ATC-Kode N04AB03) gis som en subkutan infusjon via en pumpe og start og oppfølging av behandlingen gjøres av spesialisthelsetjenesten. Utstyret som brukes distribueres og finansieres av helseforetakene.

Legemidler med apomorfin N04BC07 gis som subkutan injeksjon via en minipumpe eller som injeksjon via tilhørende D-mine Pen hvor start og oppfølging av behandlingen håndteres av spesialisthelsetjenesten.

Legemidler til forebygging av alvorlige nedre luftveisinfeksjoner som krever sykehusinnleggelse forårsaket av RS-virus hos barn med stor risiko for alvorlig sykdom

Respiratorisk syncytialt virus (RSV) er en av de viktigste årsakene til akutt luftveisinfeksjon hos spedbarn, og nesten alle barn har gjennomgått minst én RSV infeksjon før fylte to år. De alvorligste tilfeller, som medfører innleggelse og ofte behov for oksygen/pustestøtte, ses oftest hos barn i alder under 2–3 måneder. Barn med økt risiko for alvorlig RSV-infeksjoner er de som er født for tidlig, barn med hjertefeil og andre barn med alvorlig underliggende lungesykdom/nevrologisk sykdom.

Det innvilges stønad over § 3 i blåreseptforskriften til Synagis (palivizumab) på bakgrunn av retningslinjene fra Norsk barnelegeforening. Veilederen gir klare føringer på at dette er behandling hvor ansvaret ligger i spesialisthelsetjenesten.

Helsedirektoratets vurderer derfor at legemidlene som beskrives under oppfyller kriteriene beskrevet tidligere og at finansieringsansvaret for disse legemidlene bør overføres til RHF-ene.

Gjennomgang av aktuelle legemidler

Palivizumab J06BD01 fikk MT allerede i 2004 og ble tatt i bruk før det ble satt krav til metodevurdering for å innvilge individuell stønad på blå resept. Det gis som intramuskulær injeksjon.

Nirsevimab J06BD08 har MT fra 2022, men er foreløpig ikke markedsført i Norge. Legemidlet har samme bruksområde som palivizumab, men er foreløpig ikke metodevurdert og innvilges derfor ikke refusjon på blå resept. Det gis også som intramuskulær injeksjon.

Oversikt over alle legemidler hvor finansieringsansvaret foreslås overføres til RHF-ene 1.1.2026

Tabell 1.

Handelsnavn	Virkestoff	ATC-kode	Bruksområde
Duodopa	Levodopa, karbidopa	N04BA02	Intestinalgel til bruk ved langt fremskreden Parkinsons sykdom med uttalte symptomer
Lecigon	Entakapon, karbidopa, levodopa	N04BA03	Intestinalgel til bruk ved langt fremskreden Parkinsons sykdom med uttalte symptomer
Alle	Foslevodopa, karbidopa	N04BA07	Subkutan infusjon til bruk via pumpe ved langt fremskreden Parkinsons sykdom med uttalte symptomer
Alle	Apomorfin	N04BC07	Subkutan infusjon til bruk via pumpe til behandling av motoriske fluktuasjoner (on-off- fenomen) ved langt fremskreden Parkinsons sykdom

Alle	Palivizumab	J06BD01	Forebygging av alvorlige nedre luftveisinfeksjoner forårsaket av RS-virus hos barn med stor risiko for alvorlig sykdom
Alle	Nirsevimab	J06BD08	Forebygging av alvorlige nedre luftveisinfeksjoner forårsaket av RS-virus hos barn med stor risiko for alvorlig sykdom

Legemidlene som er listet opp i tabell 1 foreslås oppført på liste over legemidler som de regionale helseforetakene har finansieringsansvaret for, jf. Vedlegg til [blåreseptforskriften § 1 b annet ledd](#), fra og med 1.1.2026. Finansieringsansvaret vil fra samme tidspunkt være overført til RHF-ene og de beslutter hvilke legemidler som inngår i [h-reseptordningen](#) med de bestemmelser som ligger der.

Fra overføringstidspunktet vil det ikke lenger ytes stønad etter folketrygden til disse legemidlene, men det vil være en overgangsordning som sikrer at gyldige blåresepter rekvirert før 1.1.2026 fortsatt kan utleveres fra apotek. Oppføringen på listen betinger at Stortinget vedtar forslaget om overføring av finansieringsansvaret som blir lagt frem i Prop. 1S, 2025-2026.

Vennlig hilsen

Fredrik Anton Sten Remers Hanssen e.f.
avdelingsdirektør

Ingvild Grendstad
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Mottaker	Kontaktperson	Adresse	Post
HELSE MIDT-NORGE RHF		Postboks 464	7501 STJØRDAL
HELSE NORD RHF		Postboks 1445	8038 BODØ
HELSE SØR-ØST RHF		Postboks 404	2303 HAMAR
HELSE VEST RHF		Postboks 303	4068 STAVANGER
Direktoratet for medisinske produkter			
FOLKEHELSEINSTITUTTET		Postboks 222 Skøyen	0213 OSLO
Helfo -	Helfo Post	Postboks 2414	3104 TØNSBERG
Helseøkonomiforvaltningen			
Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler	Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler		
Abacus Medicine AS			
AbbVie AS	AbbVie AS		
APOTEKFORENINGEN		Postboks 5070 Majorstua	0301 OSLO
AstraZeneca AS		Postboks 6050 Etterstad	0601 OSLO
DEN NORSKE LEGEFORENING		Postboks 1152 Sentrum	0107 OSLO
Evolan Pharma AB			
FUNKSJONSHEMMEDES FELLESORGANISASJON FFO		Mariboës gate 13	0183 OSLO
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET		Postboks 8011 Dep	0030 OSLO
HELSE SØR-ØST RHF	Sekretariat Nye metoder	Postboks 404	2303 HAMAR
LobSor	NordicInfu Care AB (NUF)		
NORGES PARKINSONFORBUND		Storgata 33	0184 OSLO
Sanofi		Strandveien 15	1366 LYSAKER
STADA Nordic ApS			