

Adresseinformasjon fylles inn ved ekspedering. Se mottakerliste nedenfor.
Adresseinformasjon fylles inn ved ekspedering. Se mottakerliste nedenfor.

Deres ref.:
Vår ref.: 21/46458-1
Saksbehandler: Ingvild Grendstad
Dato: 08.12.2021

Høring - overføring av legemidler til de regionale helseforetakene i 2022

Sammendrag

Regjeringen la fram sitt forslag til nasjonalbudsjett Prop. 1 S (2021–2022) den 12. oktober 2021. Her foreslås det i **annet halvår 2022** å overføre finansieringsansvaret fra folketrygden til de regionale helseforetakene **for legemidler til intravenøs behandling av infeksjoner og til parenteral ernæring**.

HelseDirektoratet har fått delegert ansvar for å vurdere hvilke konkrete legemidler en eventuell overføring bør omfatte, innenfor rammene gitt i forslag til nasjonalbudsjett. Forslaget presenteres i dette høringsnotatet. **Vi ønsker med denne høringen både innspill på utvalget av legemidler som foreslås og innspill på tidspunkt for overføringen**

Et forslag til vedtak om overføring av aktuelle legemidler, inkludert konkretisering av beløp som overføres til de regionale helseforetakene i 2022, vil fremgå av revidert Nasjonalbudsjett (RNB) som blir lagt frem medio mai 2022. I tillegg vil HelseDirektoratet sende informasjon inkludert liste over legemidler som omfattes av vedtak for overføring i etterkant av RNB.

Bakgrunn

Formålet med å gi de regionale helseforetakene finansieringsansvaret for disse nye særskilte legemiddelgruppene nevnt ovenfor, er at finansieringsansvaret skal følge behandlingsansvaret, som defineres av følgende kriterier:

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

For mer informasjon om helseforetaksfinansierte legemidler og h-reseptlegemidler vises det til informasjon på HelseDirektoratets nettsider og forskrift om helseforetaksfinansierte reseptlegemidler til bruk utenfor sykehus, se [lenke](#).

HelseDirektoratet

Avdeling helserefusjoner

Ingvild Grendstad

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

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

Forslag

Legemiddelgruppene som foreslås overført i 2. halvår 2022 er legemidler til parenteral (intravenøs) behandling av infeksjoner og til parenteral ernæring. Helsedirektoratet anser at legemidlene som brukes i forbindelse med disse tilstandene omfattes av kriterier som definerer at finansieringsansvaret skal plasseres hos RHF-ene (se bakgrunn). Dette ble også understøttet i tidligere høring i 2019 (ref. 19/13100). Kommunenes finansieringsansvar for disse legemidlene brukt til behandling av pasienter i kommunale institusjoner, blir ikke endret i forbindelse med denne overføringen.

Magistrelle resepter

De fleste reseptene som forskrives på blå resept innenfor disse terapiområdene er såkalte magistrelle resepter, det vil si at lege forskriver en legemiddelbehandling som må lages på apoteket før bruk.

Bruken av magistrell e-resept er i dag begrenset og benyttes ikke av alle leger. En høy andel magistrelle resepter forskrives som papirsepter.

Magistrelle resepter representerer en utfordring når det gjelder oppgjørsordningen. I dag benytter apotek i stor grad lokale varenummer ved ekspedering av magistrelle resepter. De lokale varenumrene, som inneholder utstyr, arbeidspris og legemiddel, har foreløpig ikke støtte i de digitale systemene for h-resept og må derfor sendes som manuell faktura til helseforetakene. En løsning på denne utfordringen kan være at standardiserte blandinger registreres med et varenummer i Legemiddelverkets FEST-database (forskrivnings- og ekspedisjonsstøtte) med h-resept som refusjonshjemmel. Varenummer må baseres på overførte virkestoff med ATC-kode godkjent av WHOCC. Når blandingene er registrert med et varenummer i FEST og h-resept som refusjonshjemmel, vil de kunne inngå i elektroniske oppgjør (Helfo-oppgjør) og faktureres automatisk til gjeldende helseforetak. For å unngå en økning av antall manuelle fakturaer til helseforetakene anbefales det en gjennomgang og eventuell endring av registrering av varenummer i forkant av overføringen.

Helsedirektoratet ber om innspill på utvalget av legemidler og tidspunkt for overføring på følgende grupper:

1. Legemidler til parenteral behandling av infeksjoner

Helsedirektoratet har tatt utgangspunkt i antibakterielle midler (J01), antimykotika (J02) og antiviralia (J05) som er til parenteral bruk. Ved en eventuell overføring, inkluderes også utgifter til arbeidspris og engangsutstyr som er nødvendig for tilberedningen. Tilhørende medisinsk utstyr som er nødvendig for at legemidlene kan gis parenteralt/ intravenøst til pasienten finansieres allerede av RHF-ene. Finansieringsansvaret er allerede blitt plassert hos RHF-ene for noen nye virkestoff som tilhører denne terapigruppen og en overføring vil derved bidra til mer helhetlig finansiering.

I vedlegg 1 er det listet opp en oversikt over virkestoff med tilhørende ATC-koder (disse inkluderer også uregistrerte legemidler og halvfabrikata med lokale varenummer). Der virkestoff og ATC-kode er definert med uthevet skrift gjelder overføringen kun legemidler som er til parenteral bruk, ikke andre administrasjonsformer med samme virkestoff. Når overføring

er vedtatt vil Sykehusinnkjøp utarbeide en liste over konkrete varenummer, der bare legemidler til parenteral (intravenøs) bruk innenfor et gitt virkestoff blir overført og merket med h-resept. Der virkestoff med tilhørende ATC-kode kun er til parenteral (intravenøs) bruk, overføres virkestoffet i sin helhet.

2. Legemidler til parenteral ernæring

Helsedirektoratet har tatt utgangspunkt i infusjonsoppløsninger (B05B) og infusjonskonsentrater (B05X) som brukes i forbindelse med parenteral ernæring og som har hatt utgifter på blå resept i 2020. Tilhørende medisinsk utstyr og utgifter til frakt til hjemmet, finansieres allerede av RHF-ene ved behov for parenteral ernæring utenfor sykehus. En overføring vil derfor bidra til en mer helhetlig finansiering. I vedlegg 1 er det listet opp en oversikt over foreslåtte legemidler definert med virkestoff og tilhørende ATC-kode..

Konklusjon

Helsedirektoratet har vurdert hvilke legemidler til parenteral behandling av infeksjoner og til parenteral ernæring som bør finansieres av de regionale helseforetakene. Vedlegg 1 til dette notatet gir en oversikt over de utvalgte legemidlene innenfor de to definerte områdene.

Legemidlene i vedlegg 1 foreslås oppført på liste over legemidler som de regionale helseforetakene har finansieringsansvaret for, jf. Blåreseptforskriften § 1 b annet ledd i annet halvår 2022. Fra overføringstidspunktet vil det ikke lenger ytes stønad etter folketrygden til disse legemidlene. Oppføringen på listen betinger at Stortinget vedtar forslaget om overføring av finansieringsansvaret for de foreslåtte legemiddelgruppene i revidert nasjonalbudsjett 2022.

Vennlig hilsen

Steinar Mathisen 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
2care4 ApS			
Accord Healthcare AB			
Apotekforeningen		Postboks 5070 Majorstuen	0301 OSLO
B. Braun Medical AS			
Basilea	Repr. Unimedic Pharma AB		
Baxter AS			
Bradex S.A.	Repr. FrostPharma		
Bristol-Myers Squibb Norway			
Den norske legeforening		Postboks 1152 Sentrum	0107 OSLO
Eurocept International BV			
Fresenius Kabi Norge AS			
FUNKSJONSHEMMEDES FELLESORGANISASJON FFO		Mariboës gate 13	0183 OSLO
Gilead Sciences Nordic			
GlaxoSmithKline AS			
Helfo -		Postboks 2414	3104 TØNSBERG
Helseøkonomiforvaltningen			
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET		Postboks 8011 Dep	0030 OSLO
Infectopharm	Repr Unimedic Pharma AB		
Karo Pharma AS			
LEGEMIDDELINDUSTRIEN		Postboks 5094	0301 OSLO
Macure Pharma ApS			
MIP Pharma GmbH			
MSD (Norge) AS		Postboks 458 Brakerøya	3002 DRAMMEN
Navamedic ASA			
Norges Farmaceutiske Forening		Tollbugata 35	0157 OSLO
Panpharma Nordic AS			
Pfizer AS			
sanofi-aventis Norge AS			
Serviceproduksjon AS			
SJUKEHUSAPOTEKA VEST HF		Postboks 1400	5021 BERGEN
STADA Nordic ApS			
Statens legemiddelverk		Postboks 6167	0602 OSLO

Stragen Nordic A/S
SUN Pharmaceutical
Industries Europe BV
SYKEHUSAPOTEK NORD HF
SYKEHUSAPOTEKENE HF

Sykehusapotekene i Midt-
Norge HF
Sykehusinnkjøp HF avd LIS
Teva Norway AS
Villerton

Zambon Sweden

Repr. Mylan
Hospital AS

Etterstad

Postboks 6147	9291 TROMSØ
Stenersgate 1, postkase 79	0050 OSLO
Abels gate 5	7030 TRONDHEIM
Grev Wedels plass 7	0151 OSLO
Postboks 15	1371 Asker