

Sykehusinnkjøp HF avd LIS  
Grev Wedels plass 7  
0151 OSLO

Deres ref.:  
Vår ref.: 17/38263-58  
Saksbehandler: Ingvild Grendstad  
Dato: 01.02.2024

*Dette er en kopi. Originalbrevet er sendt til mottakerne i listen nederst.*

---

## **Plassering av finansieringsansvaret for nye legemidler hos de regionale helseforetakene fra og med 1. mars 2024**

Fra 1. januar 2018 følger finansieringsansvaret behandlingsansvaret og blir regulert via blåreseptforskriften. De regionale helseforetakene får finansieringsansvar for nye legemidler som omfattes av kriteriene i § 1b annet ledd:

- a) initiering, evaluering og avslutning av behandlingen styres av lege i spesialisthelsetjenesten,
- 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.

Helsedirektoratet beslutter om et legemiddel, eller en bestemt bruk av et legemiddel, omfattes av § 1b annet ledd. Liste over hvilke legemidler folketrygden ikke yter stønad til etter annet ledd, er vedlegg i [blåreseptforskriften](#).

### Nye legemidler hvor finansieringsansvaret plasseres hos RHF-ene fra og med 1. mars 2024

Helsedirektoratet har fullmakt til å plassere finansieringsansvaret hos RHF-ene både for nye legemidler uten markedsføringstillatelse (MT) og markedsførte legemidler som i liten eller ingen grad er tatt i bruk på blåresept.

Helsedirektoratet har besluttet at legemidlene i tabell 1 omfattes av minimum et av kriteriene i § 1b annet ledd. Finansieringsansvaret for disse legemidlene skal ligge hos de regionale helseforetakene (RHF-ene) fra og med 1. mars 2024. Legemidlene i tabell 1 blir definert som virkestoff med tilhørende ATC-kode. Legemidler med virkestoffet milrinon med ATC-kode C01CE02 og virkestoffet parekoksib med ATC-kode M01AH04 er allerede markedsført i Norge, men fyller kriteriene i § 1b annet ledd for at finansieringsansvaret plasseres hos RHF-ene og har vært brukt til et fåtall pasienter på blå resept (under 5).

Fra 1. mars 2024 vil det ikke være mulig å få innvilget stønad over folketrygden for legemidlene i tabell 1. Dette gjelder all bruk (også utenom angitt bruksområde). Det er RHF-ene som beslutter i hvilken grad disse legemidlene skal tas i bruk og om de skal kunne forskrives på h-resept. Les mer om [Helseforetaksfinansierte legemidler brukt utenfor sykehus \(h-reseptlegemidler\) - Helsedirektoratet](#)

#### **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](mailto:postmottak@helsedir.no) • [www.helsedirektoratet.no](http://www.helsedirektoratet.no)

**Tabell 1. Legemidler hvor finansieringsansvaret plasseres hos RHF-ene 1. mars 2024**

Handelsnavn	Virkestoff	ATC-kode	Bruksområde
Alle	Marstacimab		Profylakse av blødninger ved alvorlig hemofili type A uten faktor VIII, sjelden tilstand
Alle	Elafibranor	A05AX06	Behandling av primær biliær kolangitt (PBC), sjelden tilstand
Alle	Govorestat	A16AX24	Galaktosemi (galactose-1-phosphate uridylyltransferase deficiency), sjelden tilstand
Alle	Apadamtase alfa, cinaxadamtase alfa	B01AD13	Trombotisk trombocytopenisk purpura (TTP) sjelden tilstand
Alle	Milrinon	C01CE02	Alvorlig hjertesvikt, til infusjon og under overvåkning
Alle	Sotatercept	C02KX06	Pulmonal arteriell hypertensjon PAH
Alle	Tiratrikol	H03AA04	Allan-Herndon-Dudley syndrome (AHDS) som gir MCT8 mangel, sjelden tilstand
Alle	Lasertinib	L01EB09	Lungekreft
Alle	Repotretinib	L01EX28	Lungekreft
Alle	Mirvetuksimab soravtansin	L01FX26	Sjelden kreftsykdom
Alle	Belzutifan	L01XX74	Renal karsinom, sjelden tilstand
Alle	Parekoksib	M01AH04	Postoperative smerter, til infusjon og kortvarig
Alle	Kondrocytter, autologe	M09AX02	Til bruk ved kirurgi ved symptomatisk, lokalisert, full tykkelse bruskefeiter i kneleddet
Alle	Eplontersen	N07XX21	Polynevropati ved arvelig transtyretinmediert amyloidose (ATTRv), sjelden tilstand
Alle	Troriluzol	N07XX23	Spinocerebellar ataksi genotype 3, sjelden tilstand

Oversikt over alle legemidler hvor finansieringsansvaret er plassert hos RHF-ene ligger som vedlegg til blåreseptforskriften, og vil bli oppdatert med legemidlene i tabell 1 fra og med 1. mars 2024. Listen kan også lastes ned som [søkbar Excel-fil](#). Den inneholder både sykehusadministrerte legemidler og pasientadministrerte h-reseptlegemidler. Ved utlevering av legemidler via h-resept vil [Forskrift om helseforetaksfinansierte reseptlegemidler til bruk utenfor sykehus - - Lovdata](#) fortsatt legge til rette for oppfølging av legenes rekvirering og riktig økonomisk oppgjør mellom apotek og helseforetak.

Vennlig hilsen

Steinar Mathisen e.f.  
avdelingsdirektør

Ingvild Grendstad  
seniorrådgiver

*Dokumentet er godkjent elektronisk*

Kopi:

Kontaktperson

---

Apotekforeningen  
Bristol-Myers Squibb  
Den norske legeförening  
FUNKSJONSHEMMEDES FELLEORGANISASJON  
FFO  
Helfo - Helseøkonomiforvaltningen  
Helse- og omsorgsdepartementet  
Janssen Cilag  
Legemiddelindustrien  
Macure Pharma  
Nye Metoder  
Pfizer AS  
Statens legemiddelverk  
Sykehusinnkjöp HF avd LIS  
Advanz Pharma Limited  
AstraZeneca AS  
Biohaven Bioscience Ireland Limited  
Egetis Therapeutics  
Immunogen Biopharma (Ireland) Limited  
Ipsen Pharma  
MSD (Norge) AS  
Stragen Nordic  
Takeda AS  
TETEC AG (Tissue Engineering Technologies  
AG)

Nye Metoder

<b>Mottaker</b>	<b>Kontaktperson</b>	<b>Adresse</b>	<b>Post</b>
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	4066 STAVANGER