

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

Deres ref.:
Vår ref.: 19/13100-19
Saksbehandler: Ingvild Grendstad
Dato: 06.05.2020

Vedtak om overføring av finansieringsansvaret for legemidler til de regionale helseforetakene fra og med 01.09.2020

Dette er en oppfølging av forslag til vedtak sendt 7.10.2019.

I forslag til Nasjonalt statsbudsjett for 2020, Prop. 1 S (2019 -2020), foreslo Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) at fra og med 1. september 2020 skal finansieringsansvaret overføres fra folketrygden til de regionale helseforetakene (RHF-ene) for legemidler:

- til behandling av komplikasjoner ved nyresvikt
- brukt i forbindelse med transplantasjoner
- til bruk ved amyotrofisk lateralsklerose (ALS), jernoverskudd, Cushings syndrom og immunglobuliner

Opgaven med å foreslå hvilke konkrete legemidler som skal overføres til RHF-ene, har HOD delegert til HelseDirektoratet innenfor de angitte rammene fra Stortinget. Forslaget om hvilke konkrete legemidler som skal overføres og tidspunkt for overføring, har vært til offentlig høring. Se link for høringsdokumentene. <https://www.helseDirektoratet.no/horinger/overforing-av-finansieringsansvar-for-legemidler-til-de-regionale-helseforetakene-i-perioden-2020-til-2022#horingsnotat>

Finansieringsansvaret for legemidlene listet opp i vedlagte tabell 1, blir plassert hos RHF-ene fra og med 1. september 2020.

Legemidlene i tabell 1 defineres som virkestoff med tilhørende ATC-kode, med unntak av et legemiddel som også defineres av handelsnavn. Tabellen vil derved kunne inkludere eventuelle legemidler uten markedsføringstillatelse. Alle legemidlene i tabellen omfattes av kriteriene i § 1b annet ledd i blåreseptforskriften og vil plasseres i vedlegget i forskriften fra og med 1. september 2020. **Fra samme dato vil det ikke lenger være mulig å få stønad over folketrygden (blåresept, bidragsordningen, yrkesskade) for disse legemidlene. Dette gjelder all bruk av de aktuelle legemidlene i vedlagte tabell 1.**

Legemiddellisten vedlagt høringen ble endret med følgende:

- I gruppen "Legemidler til behandling av komplikasjoner ved nyresvikt" tas legemidlet natriumhydrogenkarbonat med ATC-kode A02AH inn i tabell 1. På bakgrunn av høringsinnspill ble ovennevnte legemiddel vurdert til å tilhøre gruppen og oppfylle kriteriene for at

finansieringsansvaret plasseres hos RHF-ene.

- I gruppen "Legemidler til bruk i forbindelse med transplantasjoner" fjernes legemidlet azatioprin med ATC-kode L04AX01 fra tabell 1 da dette har andre bruksområder som ikke oppfyller kriteriene for at finansieringsansvaret plasseres hos RHF-ene. Siden finansieringsansvar for all bruk av legemidlet må plasseres samme sted, er det besluttet at dette legemidlet ikke overføres.

Andre kommentarer til foreslått overføring

Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (LIS), vil ikke ha kapasitet til å gjennomføre anskaffelse av alle de aktuelle legemidlene før overføringstidspunkt. Det foreslås at utlevering av virkestoff fortsatt kan skje til gjeldende trinnpris (der det er trinnpris per i dag), tross overføring av finansieringsansvar. Denne prisen kan gjelde frem til Sykehusinnkjøp LIS utlyser anbud og anskaffelse er gjennomført. Utlysning av anbud vil bli kunngjort på vanlig måte.

Finansiering og koding i spesialisthelsetjenesten

RHF-ene vil få midler som skal dekke utgiftene til legemidlene der finansieringsansvaret blir overført fra 1. september 2020. De aktuelle legemidlene er ikke gitt særskilte egenskaper i innsatsstyrt finansiering (ISF)-ordningen for 2020 og forutsettes dekket gjennom basisbevilgningen i 2020. ISF-grunnlaget for pasientadministrert legemiddelbehandling baseres på data fra oppgjørsordningen for h-resept. Det betyr at resepten må inneholde informasjon om hvilken refusjonskode/ ICD-10 kode som er indikasjon for legemiddelbehandlingen. Se evt. ISF-regelverk <https://helsedirektoratet.no/publikasjoner/innsatsstyrt-finansiering-regelverk>

Overgangsordning for pasienter som har startet behandling med legemidler i vedlagte tabell før 1. september 2020

For pasienter som har en gyldig blåresept som er forskrevet før 1. september 2020, er det laget en overgangsordning. Pasienter med slike blåreseppter kan hente ut legemidler i apotek med disse, også etter 1. september 2020, men de vil bli finansiert av RHF-ene. Overgangsordningen gjelder uavhengig av om legen har rett til å forskrive h-reseppter, men kun ved bruk av gyldig blåresept og maksimalt til og med 31. august 2021.

Alle resepter utstedt fra og med 1. september 2020 må fylle kriteriene for h-reseptordningen. Ytterligere informasjon om helseforetaksfinansierte legemidler brukt utenfor sykehus (h-reseptlegemidler) finnes på Helsedirektoratets hjemmesider, se her

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/legemidler/legemiddelfinansiering/helseforetaksfinansierte-legemidler-brukt-utenfor-sykehus-h-reseptlegemidler>

Vennlig hilsen

Steinar Mathisen e.f.
avdelingsdirektør

Ingvild Grendstad
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

2care4 ApS
Abacus Medicine A/S
Accord Healthcare AB
Amgen Norge
Apotekforeningen
Apotex Netherlands B.V.
Astellas Pharma
AstraZeneca AS
Bristol-Myers Squibb
Chiesi Pharma AB
CSL Behring AB
Den norske legeforening
Etter liste
Farma Holding AS
FUNKSJONSHEMMEDES
FELLESORGANISASJON FFO
Helfo - Helseøkonomiforvaltningen
HRA Pharma
Legemiddelindustrien
Mylan AB
Norsk Gastroenterologisk Forening Eivind Ness-Jensen
Novartis Norge AS
Octapharma AS
Orifarm AS
OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS HF Anne Karlsen
Pfizer AS
Roche Norge AS
Sandoz A/S
sanofi-aventis Norge AS
Shire Norway AS
Statens legemiddelverk
SYKEHUSAPOTEKENE HF
Sykehusinnkjøp HF avd LIS
Teva Norway AS
VESTRE VIKEN HF
Vifor Pharma Nordiska AB
Apotekenes serviceproduksjon Reidun Ree
Aristo Pharma GmbH
RenaCare NephroMed GmbH

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	4066 STAVANGER