

# Helsedirektoratet

## Refusjon av legemidler – dagens ordninger og pågående arbeid

Legemidler til barn 17.november 2009



### Folketrygdens stønadsordninger for legemidler

- Blåresept**
  - Forhåndsgodkjent refusjon:
    - Forskrivning direkte på blå resept i henhold til refusjonsliste
  - Individuell refusjon:
    - Søknad på vegne av den enkelte pasient
- Frikort**
  - Skjermingsordning for å sørge for lik tilgang uavhengig av betalingsevne
- Bidrag (hvit resept)**
  - En "opsamlingsordning" som fungerer som sikkerhetsnett for mange ulike helsetjenester

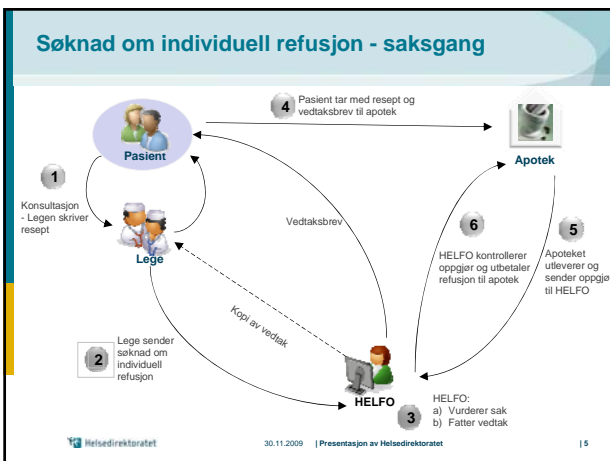
### Individuell refusjon etter blåreseptordningen

I mange tilfeller et sikkerhetsnett

**Omfatter følgende legemiddelgrupper:**

- Markedsførte legemidler brukt på godkjent indikasjon, men hvor:
  - firmamet ikke har søkt om opptak på refusjonslisten
  - firma avventer vedtak evt. fått avslag på søknaden.
  - myndighetene har tatt legemidlet av refusjonslisten på grunn av stor grad av feilforskrivning.
- Markedsførte legemidler brukt utenfor godkjent indikasjon eller refusjonsberettiget bruk
- Ikke-markedsførte legemidler (inkl. apotekframstilte legemidler)

Skal ivareta mindre pasientgrupper og pasienter med behov for mer individuell legemiddelbehandling



### Individuell refusjon for legemidler - regelverk

#### Individuell refusjon etter § 3 a

- Hvis behov for legemiddel som ikke er på refusjonslisten for forhåndsgodkjent sykdom
- Hovedregel at forhåndsgodkjent legemiddel skal være forsøkt med:
  - Ikke tilstrekkelig effekt
  - Uakseptable bivirkninger
  - Annen alvorlig lidelse som utelukker bruk av forhåndsgodkjente legemidler (inkl. kontraindikasjoner).
- Ca 65.000 søknader i 2008 (1 mrd kr)

#### Individuell refusjon etter § 3b

- Hvis behov for legemiddelbehandling av ikke forhåndsgodkjent sykdom
- Gjelder i praksis:
  - Sjelden sykdom (mindre enn 500 tilfeller i Norge)
  - Sykdom der alvorlighetsgraden gjør den sjelden
  - Sjeldent behandlingsalternativ
- Ca 5000 søknader i 2008 (300 mill kr)

## Mer informasjon om individuell refusjon

### Regelverk

- [www.helfo.no](http://www.helfo.no) > helsepersonell > lege > individuell refusjon
  - Blåreseptforskriften til § 5-14
  - Rundskriv til § 5-14
  - Vedlegg 1 til § 5-14
  - Rundskriv til § 5-22 (bidrag)

### Søknads-skjemaer

- [www.helfo.no](http://www.helfo.no) > helsepersonell > skjemaer for helsepersonell
  - 05-14.05 (generelt skjema)
  - 05-14.08 (Cox-2 hemmere)
  - 05-14.09 (Vanedannende)
  - 05-14.10 (Næringsmidler)
- Mange fastleger og enkelte sykehus har fått implementert skjemaene i sine journalsystemer

## Forslag til endringer – flere legemidler for barn på forhåndsgodkjent refusjon

### 2004/2005

- Brev fra Norsk barnelegeforening med ulike forslag til tiltak
- RTV og SLV anbefalte åpning for legemidler uten MT og apotekframstilte legemidler til barn under 10 år, noe som resulterte i en høring
- Endringen ble ikke innført

### 2009/2010

- Mediesak mars 2009 om refusjon av legemidler til barn
- SLV vurderer nå, på bakgrunn av oppdrag fra departementet, om det er hensiktsmessig å foreta endringer i regelverket for refusjon av apotekframstilte/uregistrerte legemidler til barn.

## Forslag til endringer – refusjon i påvente av vedtak om individuell refusjon

### Dagens enmånedsregel

- Kriterier:
  - Behandlingen kan ikke avbrytes ved utskrivning fra sykehus
  - Refusjon gjelder for én ekspedering for inntil én måneds behandling
  - Kunden kan ikke betale på stedet
- Administreres av sykehusapotek



### Ny midlertidig refusjonsordning

- Forslag til kriterier:
  - Behandlingen kan ikke avbrytes/må starte umiddelbart
  - Refusjon ytes frem til første vedtak
  - Legemidlet må koste over maksimal egenandel (520kr i 2009)
- Bør kunne administreres av alle apotek

## Andre endringer som vil ha betydning for barn

### Frikort/egenandel

- Forslag i statsbudsjett (prop. 1S) om å øke fritak fra egenandel fra 12 til 16 år

### Bidrag

- Legemidler skal på sikt ut av bidragsordningen (Legemiddelmeldingen)