



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statens legemiddelverk
Postboks 240 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

18/4517-10

17. desember 2019

Statsbudsjettet 2020 - kap 746 Statens legemiddelverk - tildeling av bevilgning

1. Innledning

Stortinget har 9. desember 2019 gjort vedtak for statsbudsjettet for 2020 slik dette fremgår av Innst. 11 S (2019-2020), jf. Prop.1 S (2019-2020) fra Helse- og omsorgsdepartementet. Med bakgrunn i dette har Helse- og omsorgsdepartementet utarbeidet tildelingsbrev hvor økonomiske rammer for Statens legemiddelverk for 2020 presenteres.

2. Faste oppdrag

Departementet viser til Legemiddelverkets samfunnsoppdrag, roller, myndighetsfunksjoner og forvaltningsoppgaver, jf. omtale i Prop.1 S (2019-2020). Det vises videre til de legemiddelpolitiske målsetningene, arbeidet med å styrke forvaltningen av området medisinsk utstyr i tråd med nytt EU-regelverk og Legemiddelverkets strategi for å bidra til å nå disse målene.

Mål og styringsparametere for sentrale faste oppdrag

| MÅL | Styringsparametere |
|--|--|
| Riktig legemiddelbruk | <ul style="list-style-type: none">• Pasientens opplevelse av legemiddelinformasjon• Helsepersonells opplevelse av legemiddelinformasjon |
| Raskere tilgang til nye, effektive og sikre legemidler | <ul style="list-style-type: none">• Legitimitet til beslutningene om offentlig finansiering• Tid fra MT til beslutning om offentlig finansiering, herunder saksbehandlingstider for |

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo
postmottak@hod.dep.no

Kontoradresse
Teatergt. 9
www.hod.dep.no

Telefon*
22 24 90 90
Org.nr.
983 887 406

Avdeling
Spesialisthelsetjenesteavdelingen

Saksbehandler
Bjørn Storesund
22 24 87 35

| | |
|---|--|
| | <p>metodevurderinger utført for Nye metoder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saksbehandlingstider i alle prosedyrer • Utredningsaktivitet i EU-nettverket |
| Sikker forsyning av sikre legemidler | <ul style="list-style-type: none"> • Aktørenes opplevelse av Legemiddelverket som ledende innen arbeid med legemiddelmangel • Antall kritiske legemidler som markedsføres i Norge • MT-innehavers etterlevelse av ansvar knyttet til produksjon og forsyning (GMP/GDP) • Antall falske legemidler i forsyningskjeden i Norge |
| Sikkert medisinsk utstyr | <ul style="list-style-type: none"> • Aktørenes kjennskap til og etterlevelse av nytt regelverk for medisinsk utstyr • Brukernes tillit til sikkerhet ved medisinsk utstyr |
| Innovasjonsstøtte | <ul style="list-style-type: none"> • Brukeropplevelse i norske innovasjonsmiljøer • Aktivitet i nasjonal rådgivning, fordelt på legemidler og medisinsk utstyr • Aktivitet i EMA Scientific Advice og Early dialogue (metodevurdering) |
| God kontroll av e-sigaretter på det norske markedet | <ul style="list-style-type: none"> • Aktørenes kjennskap til og etterlevelse av nytt regelverk for e-sigaretter • Antall produkter per år hvor innholdsstoffene og utstyret kontrolleres iht. gjeldende produktkrav |
| Tydelig og åpen fagetat | <ul style="list-style-type: none"> • Brukernes opplevelse av Legemiddelverket som en tydelig, åpen og samstemt fagetat • Ansattes opplevelse av Legemiddelverket som en tydelig, åpen og samstemt fagetat |

3. Særskilte oppdrag og føringer for 2020

3.1 Legemiddelmangel og legemiddelberedskap

Helsedirektoratet har levert rapport om Nasjonal legemiddelberedskap (IS-2837) 21. juni 2019. Legemiddelverket har høsten 2019 fått flere oppdrag, i tillegg til tildelingsbrev 2019, som må følges opp i 2020. Departementet har også gitt Helsedirektoratet oppdrag på dette området hvor Legemiddelverket må bidra.

3.2 Medisinsk utstyr

Det tas sikte på at forordning (EU) 2017/745 om medisinsk utstyr skal få anvendelse fra 26. mai 2020. Svært mange gjennomføringsrettsaker må være på plass for at hovedrettsakten skal kunne anvendes. Departementet ber Legemiddelverket utarbeide høringsnotat og gjennomføre høring av alle forordningene knyttet til forordning (EU) 2017/745 innen tidspunkt for anvendelse av hovedrettsakten. Departementet ber Legemiddelverket vurdere behov for forkortet høringsfrist, omfang av høring og praktisk gjennomførbarhet av høring i sin framdrift. Departementet ber om at Legemiddelverket utarbeider en framdriftsplan for høringsarbeidet.

Legemiddelverket skal fortløpende utarbeide utkast til EØS-notat for alle rettsaker om medisinsk utstyr.

3.3 Områdegjennomgang av legemiddelområdet

Legemiddelverket skal bidra i arbeidet med en områdegjennomgang på legemiddelområdet. Områdegjennomgangen skal danne et kunnskapsgrunnlag for mulige tiltak som kan bidra til samfunnsøkonomisk effektiv ressursbruk og begrense utgiftsveksten til legemidler fremover. Områdegjennomgangen skal organiseres som et prosjekt i tråd med regjeringens beslutninger om prinsipper for områdegjennomganger. Prosjektet skal gjennomføres med ekstern bistand. Legemiddelverket skal delta i prosjektstyret og i prosjektgruppen for arbeidet sammen med FIN, HOD og Helsedirektoratet.

3.4 Avanse på legemidler

Det vises til tillegg til tildelingsbrev nr. 2 av 12 juni 2019 vedrørende oppdrag om å evaluere apotekavansen i 2020 samt bestilling av evalueringsplan medio november 2019. Videre vises det til møte 3. desember 2019 hvor det var enighet om å bruke 1. halvår 2020 til å skaffe datagrunnlaget for evalueringen. Evalueringen skal være gjennomført innen utgangen av 2020. En omforent plan for hva evalueringen skal omfatte skal foreligge våren 2020.

3.5 Revurdering av maksimalpriser

Legemiddelverket revurderer maksimalpriser årlig for de mest omsatte virkestoffene. Fra og med 2018 er ikke legemidler på helseforetaksresept inkludert i revurderingsrekkefølgen. Helseforetakene og LIS mener at en maksimalprisrevurdering av disse legemidlene kunne bidra til en kostnadsbesparelse for sykehusene. Departementet ber derfor Legemiddelverket om å gjenoppta maksimalprisrevurdering for legemidler på helseforetaksresept.

Departementet viser videre til at maksimalpriser på tadalafil og sildenafil ikke er revidert siden 2017, og at vardenafil sist ble revidert i 2013. Sammenlignet med Danmark har man i Norge fortsatt høye priser på legemidler til bruk ved erektil dysfunksjon. Departementet ber Legemiddelverket foreta en revisjon av dagens maksimalpris for legemidler til bruk ved erektil dysfunksjon i 2020. Departementet ber videre Legemiddelverket se nærmere på

muligheter for å redusere prisene på slike legemidler til tilsvarende prisnivåer som i andre nordiske land.

3.6 Overtredelsesgebyr

Det er gitt forskriftshjemler for å ilegge overtredelsesgebyr for overtredelse av bestemmelser i legemiddeloven, apotekloven, tobakkskadeloven og folketrygdloven. Bestemmelsene har ikke trådt i kraft. Det vises til prop. 60 L (2017-2018), prop. 62 L (2018-2019) og prop. 8 LS (2019-2020) fra BLD. Det vises også til høring om tiltak for å styrke legemiddelberedskapen, med høringsfrist 2. januar 2020, hvor det er foreslått å innføre overtredelsesgebyr som sanksjonsmulighet for overtredelse av foreslåtte handlingsnormer i apotekloven og legemiddeloven. Legemiddelverket bes med dette om å utarbeide utkast til høringsnotat og forskrift om utmåling og betaling av gebyrene. Utkast til forskrifter hjemlet i tobakkskadeloven § 36 a og folketrygdloven § 25-6 a skal utarbeides i samarbeid med Helsedirektoratet.

3.7 Narkotikaprekursorer

Legemiddelverket skal for alle EØS-rettsakter om narkotikaprekursorer utarbeide høringsnotat, gjennomføre høringer og oversende oppsummering fra disse til departementet med forslag til gjennomføring i norsk rett. Utkast til høringsnotat skal forelegges departementet før det sendes på høring.

3.8 Veterinære legemidler

Legemiddelverket skal, i samarbeid med Mattilsynet og Helsedirektoratet, utarbeide høringsnotat og gjennomføre høring for å gjennomføre ny forordning om veterinære legemidler i norsk rett. Felles høringsnotat skal være oversendt departementet innen 1. april 2020.

3.9 Pakningsvedlegg og merking av legemidler

For at Legemiddelverket skal ha en praksis som er i tråd med andre europeiske land, skal Legemiddelverket utarbeide utkast til høringsnotat om endringer i følgende bestemmelser i legemiddelforskriften kapittel 3:

- Legemiddelforskriften § 3-4 andre ledd bokstav n) slik at Legemiddelverket kan kreve innsendt separat merkingstekst.
- Legemiddelforskriften § 3-29 k) og § 3-44 e) slik at lokal representant kan plasseres på legemidlets ytre emballasje og pakningsvedlegg.
- Legemiddelforskriften § 3-37 andre ledd slik at deklarerings av innholdsstoffer på legemidlets ytre emballasje kan angis på engelsk ved flerspråklige pakninger.

3.10 Veileder for dokumentasjonsplikt i apotek

Forskrift om endring i forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler fra apotek ble fastsatt 19. november 2019 og endringsforskriften trer i kraft 1. juli 2020. For å gjøre det lettere for helsepersonell i apotek å orientere seg om hvordan dokumentasjonsplikten i apotek skal oppfylles og styrke kunnskapen om forskriftsendringen, skal Legemiddelverket

utarbeide en veileder for dokumentasjonsplikten i apotek. Veileder skal være ferdigstilt innen 1. juli 2020. Veileder skal utarbeides i samarbeid med Helsedirektoratet og Apotekforeningen bør involveres i arbeidet.

3.11 Tobakksdirektivet og e-sigaretter

Legemiddelverket skal i samarbeid med Helse- og omsorgsdepartementet og Helsedirektoratet delta i en arbeidsgruppe som skal utarbeide retningslinjer for de kommende bestemmelsene om villedende pakningsmerking på tobakksvarer og e-sigaretter.

Legemiddelverket skal delta i EU-kommisjonens arbeidsgruppe på e-sigaretter og i Joint Action on Tobacco Control.

Legemiddelverket skal forberede ikrafttredelse av den nye registreringsordningen for e-sigaretter mv, herunder etablere hensiktsmessige systemer og utarbeide nødvendig informasjons- og veiledningsmateriell.

3.12 Rekvireringsrett for influensavaksine

Legemiddelverket skal utrede om apotekloven § 2-3 er til hinder for å gi farmasøyter rekvireringsrett for vaksiner. Det må videre utredes om det vil være behov for endringer i apotekforskriften for å kunne tillate farmasøytrekvirering av vaksiner.

3.13 Helsedataprogrammet

Legemiddelverket skal i samarbeid med Direktoratet for e-helse, utarbeide en plan for Bivirkningsregisterets innføring og gevinstrealisering av innbyggertjenester, nasjonal metadatatjeneste, filoverføringstjeneste, felles søknadsskjema og saksbehandlingsløsning som utvikles i Helsedataprogrammet.

3.14 "En vei inn"

Prosjektet "En vei inn" har som formål at helsepersonell, virksomheter, pasienter og pårørende enkelt skal kunne melde hendelser ett sted for de ulike melde- og varselordningene. Løsningen skal fra 2020 driftes og forvaltes av Norsk helsenett etter modell fra øvrige nasjonale e-helseløsninger. Legemiddelverket forventes å bidra i videreutvikling og utvikling av løsningen, herunder bidra med 0,5 millioner kroner for å etablere løsning for at pasienter og pårørende kan melde via Helsenorge.

3.15 Kunstig intelligens

Legemiddelverket skal videreføre arbeidet knyttet til kunstig intelligens sammen med Helsedirektoratet, Direktoratet for e-helse og de regionale helseforetakene. Felles plan av 29. november 2019 med tilhørende underlagsmateriale utgjør et godt utgangspunkt for videre arbeid. Departementet ber samtidig om at etatene, i samråd med de regionale helseforetakene, innen 16. mars 2020 kommer tilbake til departementet med forslag til prioritering av aktiviteter og ansvarsfordeling for disse aktivitetene.

Legemiddelverket skal i samarbeid med Helsedirektoratet, Direktoratet for e-helse og de regionale helseforetakene følge opp utredningen levert departementet medio desember 2019 om å flytte tjenester hjem til pasientene ved hjelp av teknologi. Oppdraget vil konkretiseres i eget brev primo 2020.

3.16 International Horizon Scanning Initiative

Legemiddelverket skal sammen med Folkehelseinstituttet og de regionale helseforetakene delta i det nyopprettede internasjonale samarbeidet rundt metodevarsling i regi av BeNeLuxA landene.

3.17 WHO resolusjon om åpenhet av legemiddelpriser mv.

Legemiddelverket skal bidra inn i departementets arbeid knyttet til oppfølgingen av WHO's resolusjon om åpenhet av legemiddelpriser mv.

3.18 Bistå departementet i utredningsarbeid

Legemiddelverket skal bistå departementet både med legemiddelfaglig og juridisk kompetanse i vurderingen av behov for regelverksendringer knyttet til Storbritannias uttreden fra EU uten avtale.

Legemiddelverket skal bistå departementet i arbeidet med en gjensidig godkjenningssavtale om GMP-inspeksjoner med USA.

Legemiddelverket skal bistå departementet i arbeidet med å revidere forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler fra apotek, for den delen av forskriften som forvaltes av Legemiddelverket.

Legemiddelverket skal bistå departementet i Nærings- og handelsdepartementet sin koordinerte gjennomføringen av forordning (EU) 2019/1020 om markedstilsyn og produserters samsvar med regelverket i norsk rett.

Legemiddelverket skal bistå departementet i arbeidet med en handlingsplan for kliniske studier.

Legemiddelverket skal bistå de regionale helseforetakene med å utrede for midlertidig innføring og re-evaluering av nye metoder for å tilrettelegge for innføring av persontilpasset medisin i tjenesten. Arbeidet ledes av Helse Vest RHF.

Legemiddelverket skal utarbeide utkast til høringsnotat med forslag til endringer i legemiddelforskriftens §2-5 om å fjerne de spesielle reglene for biologiske legemidler. Utkast til høringsnotat skal forelegges departementet før det sendes på høring.

Legemiddelverket skal bistå departementet i arbeid knyttet til eventuelle endringer i apotekloven § 6-6.

4. Administrative forhold

4.1 Inkluderingsdugnad og utvikle rutiner og arbeidsformer i personalarbeidet med sikte på å nå målene for dugnaden.

Inkluderingsdugnaden er regjeringens satsing for å få flere i arbeid, og for å ta i bruk kompetanse og arbeidskraft hos de som er utenfor arbeidslivet. Regjeringen har fastsatt et mål om at minst fem prosent av de nytilsatte i staten skal være personer med nedsatt funksjonsevne og/eller hull i CV'en. Deltakelse i Traineeprogrammet er en god anledning og et godt verktøy for virksomhetene til å få hjelp og støtte til å rekruttere kvalifiserte søkere med høyere utdanning og nedsatt funksjonsevne. Stillingene i programmet lyses eksklusivt ut for denne målgruppen og forskriften i statsansatteloven gir hjemmel til midlertidig ansettelser i traineestillingene. Virksomheten skal vurdere å ta i bruk Traineeordningen i sitt arbeid for å nå målene i inkluderingsdugnaden. Det skal jevnlig rapporteres om status for tiltaket i etatsstyringsmøter og i forbindelse med møtene i helseforvaltningens HR-forum.

4.2 Øke antall lærlinger i offentlige virksomheter

Regjeringen har satt ambisiøse mål i regjeringsplattformen for inntak av lærlinger i offentlige virksomheter. Det er et krav til alle statlige virksomheter å knytte til seg minst én lærling, og det skal vurderes hvert år om virksomheten kan øke antall lærlinger og tilby opplæring i nye lærefag. For å styrke en felles innsats skal statlige virksomheter knytte seg til opplæringskontoret OK stat eller et annet opplæringskontor som vil bistå virksomhetene med oppfølging av lærlingene. Legemiddelverket skal vurdere muligheter for å ta inn/ øke antall lærling(er) i virksomheten, og tallet på lærlinger skal rapporteres i virksomhetens årsrapport.

4.3 Helsenæringsmeldingen

I tråd med Meld. St. 18 (2018-2019) Helsenæringsmeldingen bør næringslivet involveres i planlegging og utforming av planer og veivalg for å sikre best mulig utnyttelse av næringslivets kompetanse og ressurser. Markedet skal i størst mulig grad benyttes til utvikling av nye tjenester og løsninger. Legemiddelverket må sørge for at rutiner for samarbeid med næringslivet er på plass. Det må sikres forutsigbarhet, transparens, lovlighet og etikk. Det skal benyttes innovative offentlige anskaffelser der dette er relevant.

4.4 Endringer i likestillings- og diskrimineringsloven

Nye regler i likestillings- og diskrimineringsloven trer i kraft 1. januar 2020. Dette innebærer blant annet følgende nye krav til rapportering på styrket aktivitets- og redegjørelsesplikt:

- arbeidsgivere skal fremme likestilling og hindre diskriminering på grunn av et samvirke av flere diskrimineringsgrunnlag (sammensatt diskriminering)
- arbeidsgiveres plikt til å søke å hindre trakassering, seksuell trakassering og kjønnsbasert vold er tydeliggjort i loven
- arbeidsgivere i offentlige virksomheter skal gjennomføre lønnskartlegging fordelt etter kjønn. Nærmere regler for gjennomføring av lønnskartleggingen fremgår av lovproposisjonen 63 L (2018-2019), jf. kapitlene 3.7.2.4. og 5.2.

- resultatene av lønnskartleggingen skal fremgå av likestillingsredegjørelsen i anonymisert form
- arbeidsgivers redegjørelsesplikt styrkes og utvides til å omfatte flere og mindre arbeidsplasser enn i dag
- offentlige myndigheter, som myndighetsutøvere og tjenesteytere, skal redegjøre for sitt likestillingsarbeid

4.5 Fullmakter

- Personalfullmakter for HODs underliggende virksomheter for 2020 er vedlagt.
- Legemiddelverket er gitt merinntektsfullmakt til å overskride bevilgningen på kap. 746, post 01 og post 21 mot tilsvarende merinntekt over kap. 3746, post 02.
- Det vises til fullmakter i henhold til bevilgningsreglement, Finansdepartementets rundskriv av 13.01.2017 (R-110). Legemiddelverket gis fullmakt til å inngå leieavtaler og avtaler om kjøp av tjenester utover budsjettåret (2.3).

5. Tidsfrister for rapportering og budsjettinnspill

| | |
|---------------|--|
| 22.februar | Ev. innspill til revidert budsjett for 2020 |
| 1. mars | Årsrapport med kopi til Riksrevisjonen |
| 2. april | Innspill rammefordelingsforslag 2021 |
| 30.april | Forslag til budsjettekster for Prop 1 S (2020-2021) |
| 30.september | Evt. innspill til Omgrupperingsproposisjonen 2020 |
| 30. september | Rapportering per andre tertial |
| 15. november | Forslag til ev. innsparinger og nye store satsninger for budsjett 2022. Det skal også gis en oversikt over "store" legemidler, aktuelle for trygderefusjon, som ligger i pipeline. |

6. Budsjettildelinger og fullmakter

| | | |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------|
| Kap. 746 | | (i 1 000 kr) |
| Post 01 | Driftsutgifter | 308 275 |
| Post 21, <i>kan overføres</i> | Spesielle driftsutgifter | 30 805 |
| Sum | | 339 080 |

| | |
|------------------|---------------------|
| Kap. 3746 | (i 1 000 kr) |
|------------------|---------------------|

| | | |
|------------|--------------------|----------------|
| Post 02 | Diverse inntekter | 30 805 |
| Post 04 | Registreringsgebyr | 76 917 |
| Sum | | 107 722 |

| | | |
|------------------|------------------------------------|---------------------|
| Kap. 5572 | | (i 1 000 kr) |
| Post 70 | Legemiddeldetaljistsavgift | 62 685 |
| Post 72 | Avgift utsalgssteder utenom apotek | 5 700 |
| Post 73 | Legemiddelleverandøravgift | 211 000 |
| Post 74 | Tilsynsavgift | 3 770 |
| Sum | | 283 155 |

Budsjettekniske forutsetninger

Kap. 746

Post 01 Driftsutgifter:

- 3 mill. kroner i økt bevilgning til forvaltningsområdet medisinsk utstyr
- 4 mill. kroner i økt bevilgning til håndtering av legemiddelmangel
- 1,3 mill. kroner til forvaltningsansvar for produktregelverket for elektromedisinsk utstyr
- 7 mill. kroner til dekning av økte pensjonsutgifter
- 0,5 mill. kroner - overført til drift og forvaltning av "En vei inn" under kap. 701 post 21
- 1,468 mill. kroner i redusert bevilgning knyttet til avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen
- en generell priskompensasjon under post 01.2 på 1,721 mill. kroner
- økning på 4,97 mill. kroner som følge av lønnsregulering i 2019

Post 21 Spesielle driftsutgifter:

- 0,15 mill. kroner i redusert bevilgning knyttet til avbyråkratiserings- og effektiviseringsreformen
- en generell priskompensasjon på 0,955 mill. kroner

Kap. 3746

Post 02 Diverse inntekter

Posten gjelder gebyrinntekter i forbindelse med godkjenning av produkter til rengjøring og desinfeksjon av fiskeoppdrettsanlegg, gebyrer for behandling av søknader om apotekkonsesjoner, godtgjørelser og refusjoner fra EMA, samt diverse inntekter.

Post 04 Registreringsgebyr

Posten gjelder gebyrer legemiddelindustrien må betale for å få behandlet søknader om markedsføringstillatelse og vurdering av klinisk utprøving av legemidler. Posten omfatter også registreringsordningen for homøopatiske legemidler samt 9,52 mill. kroner i gebyrer for registrering av e-sigaretter og gjenoppfyllingsbeholdere i henhold til krav som følger av EUs nye tobakksdirektiv og ny norsk tobakkslovgivning.

Kap. 5572

Post 70 Legemiddeldetaljstavgift

Legemiddelverket skal innkreve legemiddelavgift på basis av regnskapstall fra avgiftspliktige grossister. Avgiftssatsen for 2020 er 0,3 pst.

Post 72 Avgift utsalgssteder utenom apotek

Under denne posten inngår omsetningsbasert avgift for utsalgssteder som selger legemidler i henhold til forskrift om omsetning mv. av visse reseptfrie legemidler utenom apotek. Avgiftssatsen for 2020 er 1,2 pst.

Post 73 Legemiddelleverandøravgift

Avgift på farmasøytiske spesialpreparater, jf. legemiddeloven § 10 og legemiddel-forskriften § 15-3. Satsen for 2020 er 1 pst.

Post 74 Tilsynsavgift

Legemiddelverket skal innkreve årsavgift for tilsyn med registrerte e-sigaretter og gjenoppfyllingsbeholdere i henhold til tobakksregelverket. Posten dekker slik tilsynsaktivitet, bivirkningshåndtering og stikkprøvebasert kvalitetskontroll.

Tilskuddsbevilgning

| Kap. og betegnelse | Tildeles SLV |
|-----------------------------------|-----------------|
| Kap. 717 Legemiddeltiltak | |
| Post 21: Spesielle driftsutgifter | 2 mill. kr |
| Post 70: Tilskudd | 54,02 mill. kr. |

Avviksrapporter på bruk av tilskuddsmidler sendes til Helse- og omsorgsdepartementet i forbindelse med de ordinære regnskapsrapportene, jf. pkt. 5. Avviksrapportene skal angi regnskapsmessig avvik i forhold til periodisert budsjett. Større avvik bes kommentert og forklart.

Kap. 717 Legemiddeltiltak

Post 21 Spesielle driftsutgifter

Som følge av nytt regelverk om medisinsk utstyr, herunder reglene om utpeking og tilsyn med tekniske kontrollorgan, vil det være behov for ekstra saksbehandlerressurser på området medisinsk utstyr. Legemiddelverket tildeles 2 mill. kroner for å ivareta disse oppgavene.

Post 70 Tilskudd

Tilskudd til apotek (7 mill. kroner)

Staten kan yte driftsstøtte til distriktsapotek eller apotek som utøver særlige samfunnsmessige funksjoner. Legemiddelverket må avkorte utbetalingen dersom behovet for driftsstøtte overskrider bevilget beløp.

Isotoplaboratoriene ved Institutt for energiteknikk på Kjeller (IFE) anses støtteberettiget under dette kapitlet.

Tilskudd til fraktrefusjon av legemidler (2,25 mill. kroner)

Utbetalinger til fraktrefusjon har fra 2017 vært begrenset til visse legemidler/pasientgruppe. Ordningen skal dekke 100 pst. av kostnadene til frakt av legemidler mot allmennfarlige, smittsomme sykdommer, immunsvikt, cystisk fibrose og faktorkonsentrat til personer med alvorlig blødersykdom.

Tilskudd til VETLIS (1,35 mill. kroner)

Legemiddelverket skal i egne skriv meddele hvilke oppgaver som skal ivaretas av bevilgningen til senteret og hvilke rapporteringsrutiner som skal gjelde.

Tilskudd til RELIS (43,42 mill. kroner)

Legemiddelverket skal i samarbeid med RELIS vurdere tiltak som kan styrke samordningen av sentrenes arbeid, samt gjøre RELIS mer synlig overfor målgruppene. Legemiddelverket skal i egne oppdragsbrev meddele RELIS hvilke oppgaver som skal ivaretas av bevilgningene og hvilke rapporteringsrutiner som skal gjelde.

I tildelingen til RELIS inngår en bevilgning på 3 mill. kroner for å fortsette arbeidet med KUPP i 2020.

Med hilsen

Espen Aasen (e.f.)
ekspedisjonssjef

Jan Berg
avdelingsdirektør

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Vedlegg:

- Personalfullmakter
- Instruks om økonomi og virksomhetsstyring

Kopi: Riksrevisjonen

