

## Saksframlegg

**Saksgang:**

<b>Styre</b>	<b>Møtedato</b>
Styret i Helse Midt-Norge RHF	5. mars 2026

**Sak 026-2026**

**Nye metoder – årsoppsummering 2025**

***Forslag til vedtak:***

Styret tar årsoppsummering for 2025 fra Nye metoder til orientering og ber om at den legges ved årlig melding for 2025.

Stjørdal, 26. februar 2026

Jan Frich  
administrerende direktør

## 1. Hva saken gjelder

Saken fremlegger årsoppsummering for 2025 fra Nye metoder for styret og inviterer styret til å ta denne til orientering.

## 2. Hovedpunkter og vurdering av handlingsalternativer

Nye metoder er et nasjonalt system for innføring og utfasing av metoder i spesialisthelsetjenesten. Helse- og omsorgsdepartementet delegerte oppgaven med beslutning om innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten til styrene i de regionale helseforetakene. Styret ga i sak 030-2014 sin tilslutning til at beslutninger kunne fattes ved konsensus i møte mellom de fire administrerende direktører i de fire regionale helseforetakene.

Stortinget vedtok i 2019 at de regionale helseforetakene skal sørge for et felles system for å beslutte hvilke metoder som kan tilbys i spesialisthelsetjenesten. Det ble samtidig vedtatt å ta inn en presisering av de tre prioriteringskriteriene i lovverket. Prioriteringskriteriene er fra 2020 lovfestet i spesialisthelsetjenesteloven § 2-1a. Systemet (Nye metoder) for å beslutte hvilke metoder som kan tilbys er lovfestet i spesialisthelsetjenesteloven § 4-4.

De tre prioriteringskriteriene er:

- Nyttekriteriet: Et tiltaks prioritet øker i tråd med den forventede nytten av tiltaket
- Ressurskriteriet: Et tiltaks prioritet øker desto mindre ressurser det legger beslag på
- Alvorlighetskriteriet: Et tiltaks prioritet øker i tråd med alvorligheten av tilstanden

Systemet Nye metoder er beskrevet i Meld. St. 21 (2024–2025). *Helse for alle: Rettferdig prioritering i vår felles helsetjeneste*. Nye metoder er etablert for å:

- gi pasienter trygghet for at metoder som innføres, er vurdert med hensyn til effekt og sikkerhet
- understøtte likeverdig og rask tilgang til nye og innovative metoder
- vise nytte og ressursbruk for nye metoder sammenlignet med eksisterende behandling
- revurdere eksisterende metoder når det er tvil om metodens nytte eller sikkerhet.
- skaffe et kvalitetssikret grunnlag for prioriteringer og beslutninger
- gi transparente prioriteringer og beslutninger

Beslutninger om innføring og eventuelt utfasing av ny metode/legemiddel/utstyr skjer i møte mellom de administrerende direktørene i de fire regionale helseforetakene hvor det er med observatør for brukere/pasienter og fra Helsedirektoratet. Videre deltar de fire fagdirektørene i de regionale helseforetakene i møtene, samt at representanter fra Direktoratet for medisinske produkter og Sykehusinnkjøp deltar i aktuelle saker. Metodevurderinger utført av Direktoratet for medisinske produkter, eller oppdaterte vurderinger ved eksempelvis nytt pristilbud, inngår i beslutningsgrunnlaget. Fra 2026 er oppnevnt ytterligere to brukerrepresentanter (FFO og Kreftforeningen) og to klinikere.

Beslutningsforum for nye metoder gjør prioriteringer ut fra de tre prioriteringskriteriene fastsatt av Stortinget. Kriteriene skal vurderes samlet og veies mot hverandre. Skjønnsmessige vurderinger skal inngå i en totalvurdering av tiltak. Dette er særlig knyttet til vurderinger av usikkerhet ved dokumentasjonen og samlede budsjettkonsekvenser. Beslutningene skal være kunnskapsbaserte og vurderingene i Nye metoder skal sikre lik prioritering og vurdering av metoder på tvers av pasientgrupper.

Beslutningsforum for nye metoder foretar prioriteringer på gruppenivå, og setter dermed rammene for hvilke metoder klinikerne har til rådighet for pasienter som er vurdert å ha rett til nødvendig helsehjelp. Det skal alltid foretas løpende individuelle vurderinger av hvilken type helsehjelp som skal ytes i den offentlige spesialisthelsetjenesten, slik at det grunnleggende kravet til forsvarlig helsehjelp er oppfylt.

Sekretariatet for Nye metoder i Helse Sør-Øst RHF ivaretar sekretariatsfunksjonen for Beslutningsforum for nye metoder.

Det ble avholdt 11 møter i Beslutningsforum for nye metoder i 2025. Totalt ble det tatt beslutninger om 141 unike metoder, hvorav 131 legemidler og 10 metoder innen medisinsk utstyr, diagnostikk, prosedyrer og organisatoriske tiltak. Dette er en 30 prosent økning i antall saker fra 2024. Av totalt 141 unike metoder som ble behandlet i Beslutningsforum for nye metoder i 2025, ble 95 metoder (67,4 prosent) besluttet innført og 43 metoder (30,5 prosent) besluttet ikke innført. Tre (2,1 prosent) metoder ble kategorisert som «beslutning annet» Fordelingen følger mønsteret fra tidligere år.

Innkalling og saksdokumenter, protokoller fra møter i Beslutningsforum for nye metoder og annen nyttig informasjon publiseres fortløpende på egne nettsider: <https://nyemetoder.no/>

Nye metoder arbeider kontinuerlig med forbedring av systemet innenfor de rammene som er gitt. Nye metoder har en strategi for videreutvikling som gjelder fra 2023-2028. Strategien definerer seks satsingsområder for videreutvikling av Nye metoder de neste årene:

1. Tilpasninger for bedre håndtering av medisinsk utstyr og prosedyrer i Nye metoder
2. Korte ned saksbehandlingstiden i samarbeid med leverandørene, samtidig som det opprettholdes god kvalitet
3. Styrke medvirkning fra brukerrepresentanter og fagpersoner i spesialisthelsetjenesten
4. Åpen og tydelig kommunikasjon
5. Bidra til implementering i klinisk praksis blant annet via oppdatering av nasjonale faglige retningslinjer og handlingsprogrammer
6. Tilpasninger for persontilpasset medisin og sjeldenfeltet

I 2025 har Nye metoder hatt særskilt oppmerksomhet om saksbehandlingstider. For oppdrag med metodevurdering og tilhørende prisnotat, var den samlede tidsbruken i 2025 i gjennomsnitt 382 dager fra legemiddelet fikk markedsføringstillatelse i Norge til det forelå en førstegangsbeslutning i Beslutningsforum for saker der leverandørene selv har anmodet at saken skal behandles i Nye metoder. I fjor viste årsrapporten at tidsbruken for alle typer oppdrag var på 481 dager.

I 2025 ble en egen ordning for individuell vurdering av tilgang etablert. Antall søknader har vært noe lavere enn det man estimerte, og det arbeides med å gjøre ordningen kjent blant klinikere i spesialisthelsetjenesten.

### **3. Administrerende direktørs anbefaling**

Administrerende direktør vurderer at Nye metoder er et viktig prioriteringssystem for å fremme kunnskapsbasert praksis, styrke pasientsikkerheten og fremme likeverdige helsetjenester. Omfanget av saker som behandles i systemet er økende og det arbeides fortløpende for å utvikle forenklede vurderingsløp, ressursbesparende måter å levere beslutningsgrunnlag på, samt effektiv rekruttering av fagekspertter med mål om å korte ned saksbehandlingstiden i systemet.

Arbeidet med å redusere ventetidene er gitt høy prioritet og i 2025 ser vi tydelige virkninger av dette arbeidet, med en reduksjon i gjennomsnittlig tidsbruk fra markedsføringstillatelse til det forelå en beslutning i Beslutningsforum fra 481 til 382 dager.

Administrerende direktør inviterer styret til å ta årsoppsummering for for Nye metoder 2025 til orientering og at denne legges ved årlig melding for 2025.

#### **Utrykte vedlegg**

Nye metoder – årsoppsummering 2025:

<https://www.nyemetoder.no/490fa7/contentassets/ebaa32b4efcf41028a0c35a019723937/nye-metoder---arsoppsummering-2025-etter-behandling-i-beslutningsforum09022026.pdf>