

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

**Deres ref:**

**Vår ref:**  
2014/653 - 4600/2014

**Saksbehandler:**  
Ingvill Skogseth 51 96 38 12

**Dato:**  
08.09.2014

## Høring - forslag til endringer i blåreseptforskriften

Vi viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet datert 7. juli 2014 med høring om Endringer i blåreseptforskriften- stønad til legemidler for behandling av hepatitt C.

Helse Vest RHF har følgende merknader til de foreslåtte endringene.

### Generelt

Tiltakene er relevante for å få en mer kontrollert innføring av nye legemidler til behandling av hepatitt C-infeksjon. Ut fra et samfunnsøkonomisk perspektiv er Helse Vest enig i at det bør ligge klare restriksjoner på bruk av disse nye og svært kostbare legemidlene.

### Tiltakene

Helse Vest støtter forslaget om at det innføres krav om at medikamentene skal skrives ut av relevant spesialist.

Helseforetakene bemerker at restriksjonene det legges opp til kan oppleves som noe kompliserte for forskriverne i startfasen. Vi ser imidlertid ingen annen løsning som på en bedre måte kan ivareta hensynet til økonomi og pasientsikkerhet ved introduksjon av disse legemidlene.

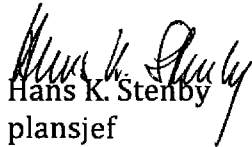
Det legges til grunn at tiltakene sikrer at diagnostikk av pasientene og oppfølging av effekt og bivirkninger av preparatene kan skje på en mest mulig faglig korrekt måte.

En annen side ved saken – som for så vidt ligger utenfor blåreseptforskriften å si noe om, er de kostnadene som påløper sykehuset dersom pasienter som allerede står på disse legemidlene må innlegges. I følge dagens regelverk har da pasientene rett til å få alle nødvendige legemidler utlevert fra sykehuset. Som eksempel koster Sovaldi, med dosering 1 kapsel daglig, ca. kr 143.000 for en pakning med 28 stk.

Helse Vest RHF støtter å innføre krav om kostnadseffektivitet på tilsvarende måte som for forhåndsgodkjent refusjon etter Blåreseptforskriften, og at det skal søkes om individuell stønad. Kravet om individuell søknad om refusjon må imidlertid ikke gi forsinkelse i oppstart av behandling.

Det er også spilt inn en bekymring for at strenge reguleringsmekanismer kan begrense tilbudet om helsehjelp for utsatte grupper. Helse Vest legger til grunn at jo større andel av de som er smittet som får behandling med effektive medikamenter, jo mer vil man redusere smittepresset i befolkningen og dermed arbeide for å begrense hepatitt C epidemien.

Med vennlig hilsen

  
Hans K. Stenby  
plansjef

  
Ingvill Skogseth  
seniorrådgiver