

Høring om Endringer i blåreseptforskriften.

Fra Nasjonal kompetanseenhet for minoritetshelse (NAKMI)

Henviser til Høringsbrev - endringer i blåreseptforskriften dat. 8.10 13.

NAKMI er et nasjonalt kompetansesenter på feltet minoritetshelse, og skal gjennom forskning, utviklingsprosjekter og formidling bidra til å fremme innvandreres og flyktningers helse og omsorg, både psykisk og somatisk. NAKMI har forståelse for samfunnets behov for å redusere sine utgifter til medisinbruk. NAKMI ser det da som sin oppgave å vurdere om et forslag som bl.a. innebærer mer omfattende bruk av generiske preparater i særlig grad kan slå uheldig ut for innvandrere. I vurderingen legges til grunn at alle skal ha samme tilgang til et likeverdig helsetilbud.

Det er i denne sammenhengen

Det er en kjensgjerning at mange innvandrere kommer fra områder hvor tilgangen til medisiner er betydelig lettere enn i Norge. Medisiner som her er reseptbelagt, selges der fritt på markedet. Det er der heller ikke uvanlig at etterligninger eller sågar forfalskninger tilbys til spottpris. Slike forhold påkaller både skepsis og varsomhet hos en potensiell kunde. Når en slik medbrakt skepsis kombineres med lav "health literacy" og lite kunnskap om og manglende erfaring med det norske helsetjenestetilbudet, kan resultatet bli at placebo/nocebo-problematikk aktiveres og det kan videre føre til sviktende compliance. Denne problematikken er for så vidt ikke spesiell for innvandrere, men problemets omfang og alvorlighet er sannsynligvis større, og stiller særlig store krav til pasientens lege når det gjelder god kommunikasjon og forståelig informasjon.

Departementet foreslår at complianceproblemer tas inn som grunn til å fravike kravet om forhåndsgodkjente legemidler (5.3.2.1). NAKMI støtter dette forslaget, og mener videre at innvandrere (spesielt nyankomne) bør nevnes under omtalen av de særlige pasientgrupper som dette kan være aktuelt for. Videre bør problemet særlig omtales i Helsedirektoratets retningslinjer for hva som kan godtas som "tungtveiende medisinske hensyn" (se s 30, i høringsnotatet, 1. avsnitt).

Videre vil NAKMI påpeke at betydelig flere innvandrere befinner seg i en lavinntektsgruppe, og derfor har mindre betalingsevne når det gjelder det økonomisk mellomlegget for eventuelt å få utlevert et originalpreparat.

På denne bakgrunn vil NAKMI foreslå at det i alle tekster hvor de foreslåtte endringene i blåreseptforskriften presenteres, anføres at "et skifte fra originalpreparat til et generisk preparat kan være spesielt vanskelig for personer fra enkelte innvandreregrupper å forholde seg til, og en slik overgang stiller da særlige krav til god kommunikasjon og forståelig informasjon. Det kan i slike tilfeller også søkes om dekning av legemidler etter Folketrykdeloven § 5 – 22." Dette krever kompetanseheving for legene, men også for de som arbeider på apotekene. Se Regjeringens *Nasjonale strategi om innvandreres helse 2013 – 2017*, Mål og tiltak S. 5.

Bernadette Kumar

Direktør NAKMI



Arild Aambø

Seniorrådgiver, NAKMI