

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres Ref.:
17/1739

Vår Ref.:
17/00864-9

Dato:
07.07.2017

Høringsuttalelse - endringer i legemiddelforskriften og blåreseptforskriften mv.

Diakonhjemmet Sykehus viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet av 21. april 2017 der det inviteres til å gi høringsuttalelse til forslag til endringer i legemiddelforskriften, blåreseptforskriften og forskrift om helseforetakfinansierte reseptlegemidler til bruk utenfor sykehus.

Når det gjelder de foreslåtte endringene i finansiering, støtter Diakonhjemmet Sykehus de synspunkter som fremgår av høringsinnspill av 26. juni 2017 fra Sørlandet sykehus. Vi viser særlig til at overføring av legemiddelkostnader fra HELFO til helseforetakene/sykehusene vil føre til økte og mindre forutsigbare utgifter for helseforetakene/sykehusene og at dette vil utgjøre en betydelig økonomisk risiko.

Vedrørende endringer i legemiddelforskriften, støtter vi forslaget om å samkjøre helseforetakenes/sykehusenes vurdering av nye legemidler og metoder med Statens Legemiddelverks vurderinger av finansiering av legemidler over Folketrygden, og at samme tre hovedprinsipper for prioritering vil gjelde; nytteverdi, ressurser og alvorlighet. Etter vår vurdering er imidlertid nyttekriteriet og alvorlighetskriteriet krevende å vurdere, og ressurskriteriet vanskelig å dokumentere. Videre støtter vi forslaget om at sekundærforebygging og bivirkninger trekkes inn i vurderingen. Vi mener for øvrig at det vil være avgjørende at Statens Legemiddelverk gir nærmere retningslinjer for dokumentasjon av metodevurderinger.

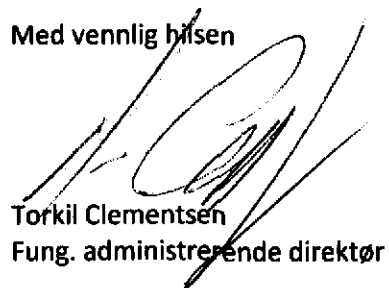
Når det gjelder endringer i blåreseptforskriften, mener vi det er positivt at betydelige complianceproblemer kan aksepteres som grunnlag for individuell søknad. Dette er særlig aktuelt i psykiatri/alderspsykiatri. Vi mener videre at det også er positivt at høy risiko for alvorlige bivirkninger er kommet med.

Vedrørende krav til effektdokumentasjon ved søknad om legemidler uten markedsføringstillatelse eller utenfor godkjent bruksområde, viser vi til at det vil være den søkende legens ansvar å fremskaffe og legge ved dokumentasjon. Vi vil påpeke at dette vil være krevende og medføre et betydelig merarbeid for legen som søker.


Samlet sett er vår vurdering at de foreslåtte endringene vil medføre betydelig økte utgifter og også merarbeid for helseforetakene/sykehusene. Endringene vil nok kunne ha en positiv effekt for pasientene med bedre metoder for kvalitetssikring og prioritering. Etter vår vurdering er det

imidlertid en fare for at systemene blir så kompliserte at klinikerne ikke søker på legemidlene som anses best egnet.

Med vennlig hilsen



Torkil Clementsen
Fung. administrerende direktør



Anne Wenche Lindboe
Fagdirektør