



Helse- og omsorgsdepartementet
v/Folkehelseavdelingen
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Deres ref.: 20060121197- /MAM

Vår ref.: 1248/2006

Dato: 15.5.2006

Høring - Overføring av finansieringsansvaret for enkelte legemidler fra folketrygden til regionale helseforetak

Vi viser til høringsbrev av 3. april 2006.

Legeforeningen gir med dette et foreløpig høringssvar til departementet. Innenfor den angitte fristen er det ikke mulig for Legeforeningen å innhente faglige vurderinger og fatte et politisk vedtak om foreningens standpunkt. Bruk av korte frister undergraver høringsinstituttet og departementet får et smalere faglig beslutningsgrunnlag. Vi viser forøvrig til sivilombudsmannens kritiske kommentarer til departementets høringspraksis.

Legeforeningen vil politisk behandle høringen den 22. juni og ettersende vårt endelige høringssvar.

Prinsipiell vurdering

Vi tar til etterretning Stortingets vedtak om å overføre finansieringsansvaret for legemidlene etanercept (Enbrel), adalimumab (Humira), anakinra (Kineret) og infliximab (Remicade) – heretter benevnt biologiske legemidler – til regionale helseforetak. Legeforeningen legger til grunn at Stortingets beslutning bygger på antakelsen om at dagens finansieringsordning fører til et overforbruk av disse legemidlene.

Legeforeningen ser behovet for å ha kontroll på kostnadene i helsetjenestene. Imidlertid må ikke ønsket om kostnadskontroll stå i konflikt med faglige vurderinger av hva som er rett behandling. Legeforeningen mener at det ikke foreligger en medisinsk-faglig begrunnelse som godtgjør å endre ansvaret for finansieringen av biologiske legemidler. Snarere vil overføringen av finansieringsansvaret til regionale helseforetak kunne føre til at:

- Økonomiske hensyn i helseforetakene overstyrer faglige vurderinger i bruken av biologiske legemidler.
- Det utvikles ulik praksis rundt bruken av biologiske legemidler blant foretakene
- Det utvikles ulik prioritering mellom bruken av disse biologiske legemidlene og annen medikamentell behandling.

Etter Legeforeningens mening vil Stortingets vedtak kunne svekke pasientenes rettigheter til lik tilgang til helsetjenester uavhengig av økonomi og bosted. Vi mener at vedtaket ikke bygger på et tilstrekkelig kunnskapsgrunnlag for å sikre rett bruk og fordeling av biologiske legemidler.

Vurdering av forslaget til høring

På bakgrunn av at vedtaket allerede er fattet i Stortinget, ønsker Legeforeningen i sitt foreløpige høringssvar å redegjøre for konsekvenser av vedtaket og mulige tiltak for å sikre rett bruk av biologiske legemidler også etter overføringen av finansieringsansvaret.

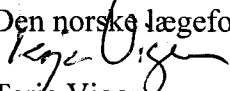
Legeforeningen mener at overføring av finansieringsansvaret bør utsettes inntil konsekvensene for pasientbehandling er gjort rede for, samt at det etableres ordninger innenfor helseforetakssystemet for å sikre faglig begrunnet og lik bruk av disse legemidlene. Vi mener det er behov for å innføre nasjonale faglige retningslinjer, samt tydelige styringssignaler i bestillingsbrev og tildeling av midler fra sykehuseier.

Det er i dag store geografiske forskjeller i bruken av biologiske legemidler, og det må etableres tiltak mot en ytterligere forsterking ulik forskrivingspraksis. Det finnes i dag ikke nasjonale faglige retningslinjer for bruk av disse biologiske legemidlene på godkjente indikasjoner. Nasjonale retningslinjer er nødvendig for å sikre en enhetlig bruk av disse preparatene. Vi finner det uheldig at finansieringsansvaret endres før de planlagte nasjonale retningslinjene skal være ferdigstilt i 2007.

Det legges ikke opp til å gi øremerkede midler til regionale helseforetak for å finansiere bruken av biologiske legemidler, heller ikke en økning av rammetildelingen som følge av overføringen av finansieringsansvaret. Dette innebærer at medikamentkostnader kan bli en salderingspost innenfor en allerede presset sykehusøkonomi. Helseforetak og private spesialister må kunne forskrive behandling med biologiske legemidler når dette er medisinsk indisert og uten hensyn til økonomiske forhold i helseforetaket. Det er derfor helt nødvendig at sykehuseier i styringssignalene til regionale helseforetak understreker at behandling skal gis i forhold til en faglig vurdering, pasientens rettigheter og helseforetakenes "sørge-for"-ansvar. Hvis det legges opp til at helseforetakene i større grad skal overta finansieringsansvaret for legemidler, bør dette være gjenstand for en langt bredere og grundigere utredning enn det som forligger i denne saken.

Det bemerkes videre at sykehuseier og helseforetakene må ta høyde for en faglig begrunnet økt bruk av biologiske legemidler i fremtiden, både på grunn av nye anvendelsesområder og økt bruk innen gjeldene indikasjoner.

Sykehuseier må i tillegg gi styringssignaler om bruk av biologiske legemidler ved avtaleinngåelser med private spesialister. I visse deler av landet er private spesialister eneste alternativ for de aktuelle pasientene. Hvis regionale helseforetak ikke tar høyde for bruk av biologiske legemidler innenfor avtaleverket med private spesialister, vil dette kunne bidra til ytterligere ulikheter i pasientenes tilgang til denne typen behandling.

Med hilsen
Den norske lægeforening

Terje Vigen
Generalsekretær


Jorunn Fryjordet
Avdelingsdirektør

Saksbehandler:
Terje Sletnes