

folkehelseinstituttet

Helse- og omsorgsdepartementet
Folkehelseavdelingen
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref: 200601197-/MAM

Vår ref: 06/581

Dato: 9. mai 2006

Høring – overføring av finansieringsansvaret for enkelt legemidler fra folketrygden til regionale helseforetak

Viser til brev av 3.4.2006 og takker for muligheten til å avgi høringsvar.

Av høringsbrevet fremgår det at finansieringsansvarer allerede er vedtatt overført til regionale helseforetak fra og med 1. juni 2006. Vi oppfatter derfor saken først og fremst som en klargjøring av formelle hjemler og praktiske forhold rundt denne overføringen.

Forskriftsendringen

Den foreslåtte endringen gir en klar hjemmel for og representerer et praktisk oppryddingstiltak for å få etanercept (Enbrel), adalimumab (Humira), anakinra (Kineret) og infliximab (Remicade) inn i samme, desentraliserte ordning. Inntil nå har det vært en del forvirring og bruk av flere ordninger, med unntak av infliximab som har hatt en spesialordning hjemlet i Folketrygdlovens § 5-15 presisert i rundskriv, siden det bare brukes i sykehus. Overføringen av ansvar blir nå presisert i de to aktuelle paragrafene (§ 2 og § 10a) i blåreseptforskriften.

Om en desentralisert ordning har fordeler framfor en sentralisert, har Folkehelseinstituttet ikke forutsetninger til å uttale seg om. Det viktigste er imidlertid at den nye ordningen ikke har negative konsekvenser for pasientene, og at helseforetakene har budsjettmessig dekning til å overta ansvaret. Det fremgår at gjeldende rett ikke skal forandres når det gjelder behandlingstilbudet og at pasientene nå slipper egenandel.

Overgangsordning

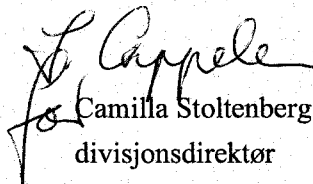
En overgangsordning på ett år fra 1. juni 2006 for vedtak fattet før den tid virker adekvat. Det er svært viktig at det er gode informasjonstiltakene om den nye ordningen, både til pasienter, leger og apotek.




Konsekvenser for Reseptregisteret

Vi kan ikke se at den nye ordningen får konsekvenser for Reseptregisteret og mulighetene til å føre statistikk over utlevering av disse legemidlene til pasienter. Til nå har reseptene på de nevnte legemidler vært dels blåresepter med vedtak etter § 10a, dels hvite resepter. I den nye ordningen vil alle reseptene til bruk utenom sykehus være hvite resepter som på vanlig måte inngår i Reseptregisteret. For bruk i sykehus blir det ikke endringer og fortsatt ingen individopplysninger knyttet til forbruket.

Vennlig hilsen


Camilla Stoltenberg
divisjonsdirektør


Marit Rønning
avdelingsdirektør