



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Oslo, 04.juli 2017

Kommentarer til Høring om Endringer i legemiddelforskriften og blåreseptforskriften mv

Vi viser til høring vedr. Endringer i legemiddelforskriften og blåreseptforskriften mv, deres ref. 17/1739. Pfizer ønsker å kommentere forslaget om å videreføre dagens legemiddelforskrift § 14-14 i form av en bestemmelse i blåreseptforskriftens § 1b. om at det ikke ytes stønad til legemidler for behandling av nikotinavhengighet.

Denne bestemmelsen vil altså medføre at legemidler til behandling av nikotinavhengighet ikke kan vurderes mht. refusjon. Pfizer kan ikke se at det å unnta legemidler til behandling av nikotinavhengighet fra å kunne vurderes for offentlig finansiering er i samsvar med helsepolitiske mål. Det finnes solid dokumentasjon for at legemidler til behandling av nikotinavhengighet kommer svært godt ut sett i forhold til prioriteringskriteriene. Spørsmål vedrørende effekt og kostnadseffektivitet er grundig utredet av Kunnskapssenteret, og Nasjonalt råd for prioriteringer har anbefalt at det åpnes for å kunne søke refusjon. «Filteret» for hva samfunnet skal prioritere er nettopp de nye kriteriene for prioritering. Med innføringen av disse synes det derfor unødvendig og uten grunnlag å skulle beholde en spesifikk restriksjon for stønad til legemidler for behandling av nikotinavhengighet.

Det at refusjon for legemidler til behandling av nikotinavhengighet og røykeslutt ikke kan vurderes i lys av prioriteringskriteriene gjør at man potensielt går glipp av tiltak som er svært positive for folkehelsen, samfunnsøkonomisk lønnsomme og potensielt kostnadsbesparende. Spesielt tydelig er dette for personer med særskilt behov for hjelp slik som for eksempel personer med kronisk obstruktiv lungesykdom (kols) som ikke klarer å slutte etter å ha fått diagnosen. For disse pasientene er røykeslutt det viktigste man kan gjøre for begrense utviklingen av kols, samtidig er det å slutte spesielt vanskelig og behovet for hjelp er stort.

Dersom formålet med å videreføre denne restriksjonen er å begrense budsjettvirkninger, så ønsker Pfizer å påpeke at de foreslåtte endringene i §14-9 åpner for at Statens legemiddelverk kan inngå konfidensielle prisavtaler innen Blåreseptordningen. Dette vil gjøre det mulig å sikre forutsigbarhet og begrense budsjettvirkninger av å refundere legemidler til nikotinavhengighet.

I lys av disse punktene, vil vi anmode om at hensiktsmessigheten av å beholde restriksjonen mht. refusjon for legemidler til behandling av nikotinavhengighet revurderes.

Med vennlig hilsen
Sissel Lønning Andresen
Daglig leder, Pfizer i Norge