

**Fra:** Anne Cecilie Holter-Sørensen <Anne.Cecilie.Holter-Sorensen@helsedir.no>  
**Sendt:** tirsdag 26. september 2023 11:52  
**Til:** Helge.Bjoru@nordkapp.kommune.no  
**Emne:** VS: TUD

Hei,

Viser til din henvendelse av 23. august og 25. september.

**Undersøkelse og behandling, herunder blodprøvetaking:**

Formålsbestemmelsen i folketrygdloven § 5-1, 3. ledd stadfester at i den utstrekning det offentlige yter stønad etter annen lovgivning, ytes det ikke stønad etter. folketrygdloven kapittel 5.

De regionale helseforetakene har ansvaret for behandling av den psykiske lidelsen hos pasienter under tvunget psykisk helsevern med og uten døgnopphold. Herunder har de ansvar for utgifter til behandlingen. I spesialisthelsetjenesteloven § 5-2 står det:

*Det regionale helseforetakets behandlings- og forpleiningsutgifter og reiseutgifter til behandling skal dekkes av det regionale helseforetaket i pasientens bostedsregion, jf. § 5-1. Det samme gjelder utgifter til behandling, forpleining og reise som ytes av andre tjenesteytere etter avtale med det regionale helseforetaket i pasientens bostedsregion, jf. § 2-1a. Til gjennomføring av psykisk helsevern dekkes også andre utgifter av det regionale helseforetaket i pasientens bostedsregion.*

Dette må tolkes slik at spesialisthelsetjenesten, ved de regionale helseforetaket, må dekke alle utgifter knyttet til behandlingen. I begrepet "behandling" må det innfortolkes behandling med legemidler. Dette gjelder også når den praktiske gjennomføringen overlates til helsepersonell utenfor det psykiske helsevernet, jf. over. Dette vil typisk være kommunehelsetjenesten ved fastlegen eller hjemmesykepleien. Disse kan således ikke få refundert sine utgifter til legekonsultasjon eller legemidler av pasienten eller av Helfo med hjemmel i folketrygdloven. Viser her til det vi skriver innledningsvis; folketrygden er en minimumsbestemmelse. Dersom det offentlige yter stønad etter annen lovgivning ytes det ikke stønad etter folketrygdloven kapittel 5.

Helfo skal ikke betale ut refusjon, og pasient under tvunget psykisk helsevern skal ikke betale egenandel.

Honorar for behandling gitt av andre tjenesteytere skal dekkes av det psykiske helsevernet som har ansvaret for pasienten.

**Legemidler:**

De regionale helseforetakene har behandlings- og finansieringsansvar for pasienter som er under tvunget psykisk helsevern, og dermed pliktige til å yte full godtgjørelse for utgifter til behandling og legemidler som er ledd i den tvungne behandlingen. Se vedlegg med uttalelse fra 2023, samt e-post fra 2021. Helfo, eller folketrygden, dekker ikke utgifter til legemidler hvor de regionale helseforetakene har finansieringsansvaret.

De regionale helseforetakenes ansvar for å finansiere legemidler til pasienter under tvunget psykisk helsevern som nevnt over er begrenset til behandling av den psykiske lidelsen. I dette følger det ansvar for å finansiere all legemiddelbehandling knyttet til behandling av de(n) psykiske lidelsen(e) som ligger til grunn for vedtaket om TUD. Med all legemiddelbehandling menes da både legemidler til selve behandling av den psykiske lidelsen (f.eks. antipsykotika), samt annen relatert behandling som støttebehandling knyttet til den psykiske lidelsen, samt behandling av bivirkninger og

følgetilstander av legemiddelbehandlingen rettet mot den psykiske lidelsen. Det vil da kunne inkludere legemiddelbehandling mot f.eks. sikling, hyperprolaktinemi, søvnproblemer, fedme og andre metabolske bivirkninger, m.m. når dette er vurderes som bivirkninger eller følgetilstander av legemiddelbehandlingen eller den psykiske lidelsen. I [rundskriv til blåreseptforskriften § 5-14](#) er det presisert at det ikke ytes stønad til slik legemiddelbehandling for pasienter under tvunget psykisk helsevern.

Håper dette var oppklarene!

Med vennlig hilsen  
Anne Cecilie Holter-Sørensen  
Avdeling helserefusjoner  
Helsedirektoratet