

HELSE MIDT-NORGE RHF
Postboks 464
7501 STJØRDAL

Deres ref.:
Vår ref.: 24/37518-2
Saksbehandler: Ingvild Grendstad
Dato: 22.10.2024

Overføring av finansieringsansvar for parenteral ernæring og injeksjons-legemidler mot infeksjon 1. januar 2025

Sammendrag

Helsedirektoratet sendte ut høring om utvalg av legemidler innenfor disse områdene i desember 2021. Helsedirektoratet anser at legemidlene som brukes i forbindelse med disse tilstandene omfattes av kriterier som definerer at finansieringsansvaret skal plasseres hos RHF-ene (se bakgrunn). Dette ble også understøttet av aktørene i høringen i 2021/ 2022.

Imidlertid ble overføringen utsatt på bakgrunn av innspill om utfordringer rundt håndtering av magistrelle resepter (legemiddel må tilvirkes i apoteket) i h-reseptordningen. Helsedirektoratet opprettet en arbeidsgruppe bestående av representanter for Apotekforeningen, Sykehusapotekene, Sykehusinnkjøp, Norsk Helsennett og RHF-ene for å løse disse utfordringene. Endringene som blir iverksatt 1. januar 2025 beskrives nærmere i dette dokumentet.

Vedtak om overføring av aktuelle legemidler, inkludert konkretisering av beløp som overføres til de regionale helseforetakene i 2025, fremgår i forslag til nasjonalbudsjett Prop. 1 S (2024–2025) og utvalg av legemidler som foreslås overført beskrives og listes opp i vedlegg 1.

Helsedirektoratet ber om at brevet med vedlegg videresendes til helseforetakene og videre til helsepersonell og annet personell som har bruk for informasjonen om ny ordning for parenteral ernæring og injeksjons-legemidler mot infeksjon og håndtering av magistrelle resepter med disse legemidlene.

Bakgrunn

Formålet med å gi de regionale helseforetakene finansieringsansvaret for legemiddelgruppene nevnt ovenfor, er at finansieringsansvaret skal følge behandlingsansvaret, som defineres av følgende kriterier:

- a) initiering, evaluering og avslutning av behandlingen styres av lege i spesialisthelsetjenesten eller
- b) inntak eller tilførsel av legemidlet krever fysisk overvåkning eller beredskap av spesialisthelsetjenesten eller

Helsedirektoratet

Avdeling for helserefusjoner

Ingvild Grendstad

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4 • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

c) inntak eller tilførsel av legemidlet krever utstyr som i all hovedsak besittes av spesialisthelsetjenesten.

For mer informasjon om helseforetaksfinansierte legemidler og h-reseptlegemidler vises det til [Helseforetaksfinansierte legemidler brukt utenfor sykehus \(h-reseptlegemidler\) - Helsedirektoratet](#)

H-resept og magistrelle resepter

RHF-ene vil ha finansieringsansvar for alle legemidlene som er listet opp i vedlegg 1 fra 1. januar 2025 og disse vil inkluderes i h-reseptordningen på vanlig måte. Mange av reseptene som rekvireres innenfor disse terapiområdene er imidlertid magistrelle resepter, dvs legemidlene må tilvirkes til enkeltpasienter på apotek (gjøres hovedsakelig på sykehusapotek). I tilfeller hvor for eksempel hjemmesykepleie, istandgjør legemidlene umiddelbart før bruk, rekvireres legemidlene som vanlig H-resept.

I dag benyttes også lokale varenummer, som inneholder utstyr, arbeidspris og legemiddel. Disse har ikke støtte i de digitale systemene for h-resept og apotekene må derfor sende disse som manuell faktura til helseforetakene i de få tilfellene finansieringsansvaret for legemidlene ligger der.

Overføringen innebærer endringer i apoteksystemene og i Vareregisteret for å legge til rette for oppgjør av magistrelle resepter for h-reseptfinansiering. Endringene beskrives under for de enkelte aktørene, mens oppgjørsordningen for h-resept håndteres bilateralt mellom Apotekforeningen og Helsedirektoratet/ Helfo og blir iverksatt i forbindelse med overgang til Eik (Apotekenes bransjefelles løsning).

Det er kravstilt funksjonalitet i EPJ for å rekvirere magistrelle resepter med h-resept som refusjonshjemmel.

Retten til å rekvirere h-resepter er begrenset til sykehusleger, samt legespesialister som er registrert med rekvireringsrett for h-resepter i Helsepersonellregisteret (HPR). Det er derfor spesielt viktig at EPJ på sykehus innfører funksjonalitet for rekvirering av magistrelle h-resepter. Denne funksjonaliteten ble kravstilt i 2023 og skal være iverksatt innen overføringen.

Konsekvenser for EPJ og rekvirenter

Legen skal kunne rekvirere magistrelle resepter med h-resept som refusjonshjemmel i følgende tilfeller:

- Parenteral legemidler mot infeksjon (PAR-ANT), se tabell 1 for hvilke legemidler som kan inkluderes
- Parenteral legemidler til ernæring (PAR-NUT), se tabell 2 for hvilke legemidler som kan inkluderes

Magistrelle h-resepter skal kunne rekvireres både elektronisk og på papir og legen skal påføre riktig ICD-10 kode som vanlig ved h-resept. Det vil være en prosess i helseforetakene for at maler for e-reseptforskrivning av magistrelle resepter i størst mulig grad skal benyttes.

Konsekvenser for Apotek

Ved registrering og utlevering fra magistrell resept må apotek benytte h-reseptjhemmel for magistrelt varenummer 200 002 og 200 004 på henholdsvis Parenteral legemidler mot infeksjon (PAR-ANT) og Parenteral legemidler til ernæring (PAR-NUT) og påføre ATC-kode for overført legemiddel, se vedlegg 1.

Konklusjon

Helsedirektoratet har vurdert hvilke legemidler til injeksjons-behandling av infeksjoner og til parenteral ernæring som bør finansieres av de regionale helseforetakene. Vedlegg 1 gir en oversikt over de utvalgte legemidlene innenfor de to definerte områdene.

Fra og med 1. januar 2025 foreslås legemidlene i tabell 1 og tabell 2 oppført på liste over legemidler som de regionale helseforetakene har finansieringsansvaret som ligger som vedlegg til [blåreseptforskriften](#). Fra overføringstidspunktet vil det ikke lenger ytes stønad etter folketrygden til disse legemidlene. Oppføringen på listen betinger at Stortinget vedtar forslaget i Prop. 1 S (2024-2025) om overføring av finansieringsansvaret for ovennevnte legemiddelgrupper.

Vennlig hilsen

Fredrik Anton Sten Remers Hanssen e.f.
avdelingsdirektør

Ingvild Grendstad
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

Kontaktperson

2care4

2care4

AbbVie AS

Accord

Amdipharm

Astellas Pharma

Astellas Pharma

B. Braun medical AS

Baxter AS

Bioglan

Bradex

FrostPharma AB

Bristol-Myers Squibb

Bristol-Myers Squibb

Fresenius Kabi

Infectopharm

Unimedica Pharma AB

Karo Pharma

Macure Pharma
MIP Pharma
MSD (Norge) AS
Navamedic
Panpharma Nordic
Pfizer AS
Sandoz
Stada Arzneimittel AG
Stragen Nordic
SUN Pharma
Teva Norway AS
Zambon
Øresund Pharma

Panpharma Nordic

Sandoz
Stada Arzneimittel AG
Stragen Nordic

Mottaker	Kontaktperson	Adresse	Post
HELSE MIDT-NORGE RHF		Postboks 464	7501 STJØRDAL
HELSE NORD RHF		Postboks 1445	8038 BODØ
HELSE SØR-ØST RHF		Postboks 404	2303 HAMAR
HELSE VEST RHF		Postboks 303	4068 STAVANGER
APOTEKFORENINGEN		Postboks 5070 Majorstua	0301 OSLO
DEN NORSKE LEGEFORENING		Postboks 1152 Sentrum	0107 OSLO
LEGEMIDDELINDUSTRIEN		Postboks 5094	0301 OSLO
SJUKEHUSAPOTEKA VEST HF		Postboks 1400	5021 BERGEN
SYKEHUSAPOTEK NORD HF		Postboks 6147	9291 TROMSØ
SYKEHUSAPOTEKENE HF		Stenersgate 1, postkasse 79 Abels gate 5	0050 OSLO 7030 TRONDHEIM
Sykehusapotekene i Midt-Norge HF			
SYKEHUSINNKJØP HF		Postboks 40	9811 VADSØ
DIPS ASA		Postboks 1435	8037 BODØ
Helseplattformen HELSE SØR-ØST RHF	Sekretariat Nye metoder	Postboks 404	2303 HAMAR

Vedlegg 1 Sak 24/37518-2

Beskrivelse og oversikt over parenteral ernæring og legemidler mot infeksjon til injeksjon

Legemidler mot infeksjon til injeksjon

Helsedirektoratet har tatt utgangspunkt i antibakterielle midler (J01), antimykotika (J02) og antiviralia (J05) som administreres som injeksjon. Ved en budsjettoverføring, inkluderes også utgifter til arbeidspris og engangsutstyr som er nødvendig for tilberedningen. Tilhørende medisinsk utstyr som er nødvendig for at legemidlene kan gis parenteralt/ intravenøst til pasienten finansieres allerede av RHF-ene.

I tabell 1 er den første delen oversikt over virkestoff med tilhørende ATC-koder hvor alle legemidler som defineres med dette overføres (disse inkluderer også uregistrerte legemidler og halvfabrikata med lokale varenummer).

I andre del av tabellen er det kun legemidler til injeksjon (ingen andre administrasjonsformer) som overføres. Sykehusinnkjøp utarbeider en liste over konkrete varenummer som blir overført og merket med h-resept.

Tabell 1 Legemidler mot infeksjon til injeksjon

Alle legemidler med virkestoff og tilhørende ATC	
ATC	Virkestoff
J01BA01	Kloramfenikol
J01CA01	Ampicillin
J01CA11	Mecillinam
J01CE01	Benzylpenicillin
J01CF02	Kloksacillin
J01CR05	Piperacillin og enzymhemmer
J01DB03	Cefalotin
J01DB04	Cefazolin
J01DC02	Cefuroksim
J01DD01	Cefotaksim
J01DD02	Ceftazidim
J01DD04	Ceftriaxon
J01DD52	Ceftazidim komb
J01DE01	Cefepim
J01DH02	Meropenem
J01DH03	Ertapenem
J01DH51	Imipenem og cilastatin
J01DI01	Ceftobiprolmedokaril
J01DI02	Ceftarolinfosamil
J01DI54	Ceftolozan comb.

J01GB03	Gentamycin
J01XA01	Vankomycin
J01XD01	Metronidazol
J01XX01	Fosfomycin
J01XX09	Daptomycin
J01AA12	Tigesyklin
J02AX05	Mikafungin
J02AX06	Anidulafungin
J02AA01	Amfotericin
J05AB06	Ganciklovir
J05AB12	Cidofovir
J05AD01	Foskarnet

Kun legemidler til injeksjon, med virkestoff og tilhørende ATC

ATC	Virkestoff
J01AA02	Doksisyklin
J01DF01	Aztreonam
J01FF01	Klindamycin
J01GB01	Tobramycin
J01GB06	Amikacin
J01MA02	Ciprofloksacin
J01XB01	Kolistin
J01XX08	Linezolid
J02AC01	Flukonazol
J05AB01	Aciklovir
J01CR02	Amokisicillin, Klavulansyre
J01EE01	Trimetoprim, Sulfametoksazol
J01FA01	Erytromycin
J01FA10	Azitromycin
J02AC03	Vorikonazol
J02AC04	Posakonazol

Legemidler til parenteral ernæring

Helsedirektoratet har tatt utgangspunkt i infusjonsoppløsninger (B05B) og infusjonskonsentrater (B05X) som brukes i forbindelse med parenteral ernæring. Ved en budsjettoverføring, inkluderes også utgifter til arbeidspris og engangsutstyr som er nødvendig for tilberedningen. Tilhørende medisinsk utstyr og utgifter til frakt til hjemmet, finansieres allerede av RHF-ene ved behov for parenteral ernæring utenfor sykehus.

I tabell 2 er det listet opp en oversikt over foreslåtte legemidler definert med virkestoff og tilhørende ATC-kode.

Tabell 2 Legemidler til parenteral ernæring

Alle legemidler med virkestoff og tilhørende ATC-koder	
ATC	Virkestoff
B05BA01	Aminosyrer
B05BA02	Fettemulsjoner
B05BA10	Blanding
B05XA31	Elektrolytter i komb
B05XB02	Aminosyrer tilsetn
B05XC	Vitaminer