

Adresseinformasjon fylles inn ved ekspedering. Se mottakerliste nedenfor.

Deres ref.:
Vår ref.: 24/17044-25
Saksbehandler: Ingvild Grendstad
Dato: 08.12.2024

Overføring av finansieringsansvaret for legemidler mot tuberkulose til RHF-ene 1.januar 2025

I brev som ble sendt ut 6.11.2025, ble legemidlene hvor finansieringsansvar overføres fra folketrygden til RHF-ene den 1. januar 2025 listet opp i tabell 1, se sist i dokumentet. Fra samme dato vil det ikke lenger være mulig å få stønad over folketrygden (blåresept, bidragsordningen, yrkesskade) for disse legemidlene. Dette gjelder all bruk av de aktuelle legemidlene i tabell 1.

Overføring av finansieringsansvaret for tuberkuloselegemidlene medfører endringer i blåreseptforskriften

[Blåreseptforskriftens § 4](#) nr. 2 andre ledd skal regulere og sikre rapportering av utleveringer av utvalgte tuberkuloselegemidler fra apotek til Folkehelseinstituttet for å bidra til et godt tuberkuloseregister. Dette er bakgrunnen for dagens bestemmelse, se under:

Legemidler som inneholder rifampicin og isoniazid, kan kun distribueres fra sykehusapotek. For rifampicin og isoniazid brukt for tuberkulose skal sykehusapotek registrere dato for ekspedisjon, pasientens navn, fødselsnummer og bostedskommune, samt behandlende leges fulle navn og ID-nummer. Sykehusapotek skal gi Folkehelseinstituttet melding om utlevering av rifampicin og isoniazid. Ved isoniazidbehandling til personer som er utsatt for truende polynevritt ytes det også stønad til vitamin B6 (pyridoxin).

Blåreseptforskriftens § 4 nr. 2 tredje og fjerde ledd regulerer oppgjør og bruk av tuberkuloselegemidlene når folketrygden har finansieringsansvaret og bortfaller også ved overføringen av finansieringsansvar til RHF-ene.

Bortfall av rapporteringsplikt for sykehusapotekene til MSIS

Ved overføring av finansieringsansvaret for tuberkuloselegemidlene fra folketrygden til helseforetakene og medfølgende endring i blåreseptforskriftens § 4, bortfaller dagens rapporteringsplikt fra sykehusapotekene til MSIS om utleveringer av rifampicin og isoniazid brukt mot tuberkulose. Dette betyr at utleveringer fra og med 1.januar 2025 av disse

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

legemidlene ikke lenger skal rapporteres til MSIS per post. Det er imidlertid viktig at det sendes oversikt over alle utleveringer som gjøres til og med 31. desember 2024 på vanlig måte.

Opplysningene om utleverte tuberkuloselegemidler er en viktig del av kvalitetssikringen for tuberkuloseregisteret, og FHI har fortsatt behov for en slik oversikt. Ved overgang til h-reseptordningen vil det imidlertid være krav til diagnosekode og FHI har vurdert at det ikke er behov for å etablere ny manuell meldingsflyt til MSIS, da opplysningene det gjelder omfattes av den allerede eksisterende rapporteringsplikten apotekene har til Legemiddelregisteret (LMR). Det er planlagt å etablere en meldingsflyt fra LMR til MSIS for de aktuelle opplysningene, slik at apotekene kun får meldingsplikt ett sted.

Overgangsordning for pasienter som har startet behandling med legemidler i tabell 1 før 1. januar 2025

For pasienter som har en gyldig blåresept som er rekvirert før 1. januar 2025, blir det laget en overgangsordning. Pasienter med slike blåreseppter kan hente ut legemidler i apotek med disse, også etter 1. januar 2025, men da på de regionale helseforetakenes regning. Overgangsordningen gjelder uavhengig av om legen har rett til å forskrive h-reseppter.

Alle resepter utstedt fra og med 1. januar 2025 må fylle kriteriene for h-reseptordningen.

Ytterligere informasjon om helseforetaksfinansierte legemidler brukt utenfor sykehus (h-reseptlegemidler) finnes på Helsedirektoratets hjemmesider, se [her](#).

Tabell 1. Legemidler som overføres til RHF-ene fra og med 1. januar 2025

Legemidler	ATC-kode	Virkeområde
Alle virkestoff i ATC-gruppen	J04A	Midler til behandling av tuberkulose
Klofazimin	J04BA01	Anti-mykobakterielle midler
Pyridoksin (Vit B6)	A11HA02	Vitamin til forebygging av bivirkninger med tuberkulosebehandling
Levofloksacin til peroralt bruk*	J01MA12	Antibakterielle midler til systemisk bruk
Moksifloksacin til peroralt bruk*	J01MA14	Antibakterielle midler til systemisk bruk
Linezolid til peroralt bruk*	J01XX08	Antibakterielle midler til systemisk bruk

** Disse legemidlene med administrasjonsform til injeksjon blir også overført 1. januar 2025 i forbindelse med overføringen av alle legemidler mot infeksjon med administrasjonsform til injeksjon og parenteral ernæring*

Vennlig hilsen

Fredrik Anton Sten Remers Hanssen e.f.
avdelingsdirektør

Ingvild Grendstad
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

2care4
Apotekforeningen
Bayer AS Norge
DEN NORSKE LEGEFØRENING
Direktoratet for medisinske produkter
Esteve
Eurocept international
FOLKEHELSEINSTITUTTET
Hameln Pharma ApS Norway
Helfo - Helseøkonomiforvaltningen
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
HELSE SØR-ØST RHF (1)
JANSSEN-CILAG AS
LEGEMIDDELINDUSTRIEN
NAF seviceproduksjon
Novartis Norge AS
Orion
Pfizer AS
Sandoz
Sanofi
Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler
Teva Norway AS
SJUKEHUSAPOTEKA VEST HF
SYKEHUSAPOTEK NORD HF
SYKEHUSAPOTEKENE HF
Sykehusapotekene i Midt-Norge HF

Sekretariat Nye metoder

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