

Svar mottatt fra HELFO 6. mai 2014

Hei!

Viser til dine spørsmål vedrørende behandling og dekning av legemidler på blå resept ved stoffskiftesykdom.

Det er legen som stiller diagnose og vurderer behandling. For refusjon av legemidler på blå resept må diagnosen enten ha en refusjonskode (diagnosekode som er omfattet av blåreseptordningen), eller det må være en sjelden sykdom (færre enn 500 i Norge med samme diagnose).

Ved behandling av sykdom med refusjonskode, skal legen kunne velge legemidler som er forhåndsgodkjent på blå resept dersom det finnes. Disse er eventuelt oppført i Statens Legemiddelverk sin refusjonsliste under aktuell diagnose. Her er det legemidler som er markedsført i Norge som er oppført.

Dersom behandling med forhåndsgodkjente legemidler ikke gir tilstrekkelig effekt, eller det oppstår uakseptable bivirkninger, kan det søkes HELFO om individuell refusjon av andre legemidler. Disse søknadene blir vurdert individuelt ut fra diagnose, eventuelle tilleggsdiagnoser og tidligere behandling. Dette betyr at forskjellige pasienter kan få forskjellig svar.

Hovedregelen er at allmennlegen kan søke, men behandlingen skal være instituert av spesialist innen sykdommens medisinske fagfelt eller tilsvarende sykehusavdeling. Dersom det søkes om dekning til legemidler som ikke er markedsført i Norge, er det et krav at søknaden skal komme fra spesialisten. Det skal i søknaden vedlegges vitenskapelig dokumentasjon av effekt ved aktuell diagnose.

Armour og Thyroid er ikke markedsført i Norge, det er derfor et krav at søknad om individuell refusjon skal være fra spesialist innen sykdommens medisinske fagfelt.

Mer informasjon om individuell refusjon og regelverk finner du på våre nettsider <http://helfo.no/privatperson/dekning-av-helseutgifter/Sider/legemidlerapotek.aspx> og <http://helfo.no/privatperson/dekning-av-helseutgifter/Sider/bla-resept.aspx>