

Modul 6:

Refusjonsordningen for legemidler

## Dette skal du lære:

- Hvorfor har vi refusjon for legemidler?
- Hvorfor er refusjon viktig informasjon i reklame?
- Hvordan fungerer refusjonsordningen?

# Hvorfor har vi refusjon for legemidler?

Offentlig finansiert helsevesen

Sikre alle lik tilgang til behandling -  
uavhengig av betalingsevne

Refusjon en forutsetning -  
nye og kostbare legemidler



Hvorfor må informasjon om refusjon være med i reklame for legemidler?

Refusjon gis til en på forhånd definert gruppe pasienter

Viktig at reklamen gir informasjon om refusjon for å bidra til en rettferdig fordeling av godene

# Hvordan finansieres refusjonsordningene?

**Folketrygden (Blåresept, individuell refusjon)**

**Helseforetakene (H-resept, bruk i sykehus)**

Kommunene (for eksempel sykehjem)

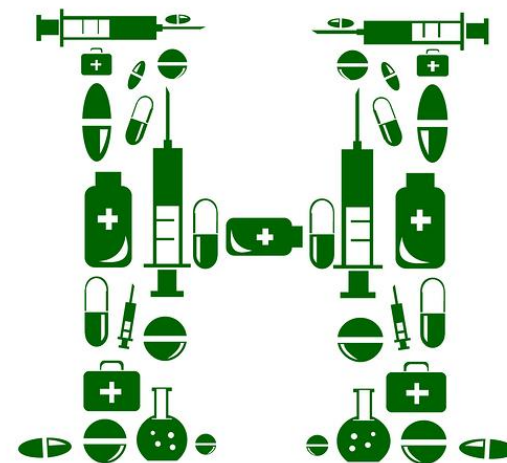
# Blåresept – Folketrygden betaler

- Forhåndsgodkjent refusjon for bestemt pasientgruppe
- Godkjente legemidler - vurderes av Legemiddelverket
- Krav til alvorlig sykdom, langvarig behandling og god effektdokumentasjon
  
- For ikke-godkjente legemidler (godkjenningsfritak) kan legen søke om **individuell refusjon – HELFO vurderer** i hver enkelt sak

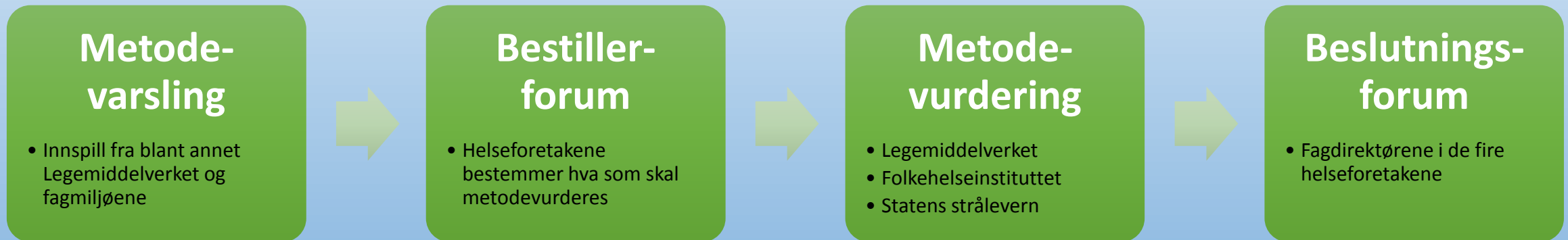


# H-resept – Helseforetakene betaler

- Forhåndsgodkjent refusjon for legemidler som er initiert av spesialisthelsetjenesten – til hjemmebruk
- Ordningen kom i 2006 – mange dyre legemidler er overført fra Blåresept til H-resept de siste årene
- Liste over hvilke legemidler Helseforetakene har finansieringsansvar for i Blåreseptforskriften



# Bruk i sykehus – Nye metoder





## Dette har du lært:

- Vi har refusjon for å sikre alle lik behandling uavhengig av betalingsevne
- Vi har ulike refusjonsordninger finansiert av Folketrygden, Helseforetakene og kommunene
- Refusjonsvilkår i legemiddelreklame bidrar til riktig bruk av samfunnets midler

## I neste modul skal du lære:

- Hva er ikke reklame?
  - Sykdom- og helseinformasjon
  - Teknisk administrering
  - Risikominimeringsmateriell