



Antihistaminer på blå resept – endringer fra 1. august 2008

Fra 1. august har ikke lenger Aerius (desloratadin) og Kestine (ebastin) forhåndsgodkjent refusjon og kan derfor ikke lenger forskrives direkte på blå resept.

Bakgrunn

Foretrukket legemiddel for behandling av allergi ble innført 1. mai 2006. Dette fordi det ikke ble vist at den høyere prisen på enkelte antihistaminer stod i forhold til behandlingmessig verdi. Ordningen innebar at pasienter som hadde behov for peroral behandling av allergi og elveblest først skulle forsøke behandling med de foretrukne legemidlene cetirizin eller loratadin. Ved manglende effekt, eller uakseptable bivirkninger, kunne øvrige antihistaminer (desloratadin, feksofenadin, ebastin) forsøkes.

Mange pasienter har fremdeles ikke forsøkt de foretrukne antihistaminene, noe som kan indikere at ordningen med foretrukket legemiddel ikke blir etterlevd på en tilfredsstillende måte. Helse- og omsorgsdepartementet har derfor besluttet at fra 1. august 2008 skal ikke lenger antihistaminene Aerius og Kestine kunne forskrives på blå resept.

Antihistaminer på forhåndsgodkjent refusjon (blå resept) fra 1. august

Antihistaminene cetirizin, loratadin og feksofenadin vil ha forhåndsgodkjent refusjon fra 1. august. Det samme gjelder flytende formuleringer av alle antihistaminer for pasienter som ikke kan innta tabletter. Disse preparatene kan forskrives direkte på blå resept hvis pasientens tilstand er omfattet av refusjonsberettiget bruk med tilhørende refusjonskode og hvis vilkårene for refusjon er oppfylt.

Innehaveren av markedsføringstillatelsen for Telfast (feksofenadin) har valgt å senke prisen til samme nivå som de foretrukne antihistaminene cetirizin og loratadin, og vil derfor bli inkludert som foretrukket legemiddel for allergi og elveblest med samme vilkår som cetirizin og loratadin, dvs. som førstevalgspreparat.

Antihistaminer på individuell refusjon fra 1. august

Dersom det er medisinske årsaker til at en pasient ikke kan benytte forhåndsgodkjente antihistaminer, kan legen på vegne av pasienten søke NAV om individuell refusjon for Aerius eller Kestine (tablettformuleringene).

Følgende krav og vilkår vil legges til grunn ved behandling av søknaden:

- Minst to forhåndsgodkjente antihistaminer (cetirizin, loratadin eller feksofenadin) skal være forsøkt. Hvilke preparater som er forsøkt må angis i søknaden, og det må begrunnes hvilke særlige grunner det er til at pasienten ikke lenger kan benytte hvert av de forhåndsgodkjente legemidlene.
- Allergi skal være diagnostisert ved objektive allergitester eller ved hjelp av sykdomshistorie og kliniske funn, og det skal være behov for langvarig behandling (mer enn tre måneder i løpet av ett år). Dette skal dokumenteres i søknaden.
- Det er ikke krav om at behandlingen skal være startet av spesialist.

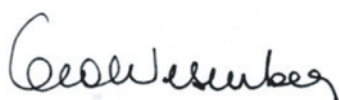
Overgangsordning

For de som benytter Aerius og Kestine i dag vil endringen medføre økt informasjonsbehov og konsultasjoner hos legen for å få vurdert videre antihistaminbehandling. Av hensyn til pasienter og leger er det utarbeidet en overgangsordning i samarbeid med Legeforeningen, Apotekforeningen og Norges astma- og allergiforbund.


Overgangsordningen gjelder i perioden 1. august–30. november 2008. I dette tidsrommet kan pasienten få ekspedert Aerius eller Kestine én gang på apoteket for inntil tre måneders forbruk på blå resept. Overgangsordningen gjelder blå resepter utstedt både før og etter 1. august 2008.

Fra 1. desember 2008 vil ikke Aerius eller Kestine kunne ekspederes på blå resept uten gyldig vedtak fra NAV for den enkelte pasient.

Med vennlig hilsen
STATENS LEGEMIDDELVERK



Gro Ramsten Wesenberg
direktør



Elisabeth Bryn
avdelingsdirektør