

Apotekerforeningen
Postboks 5070 Majorstuen
0301 OSLO

Deres ref.:
Saksbehandler: ANROI
Vår ref.: 09/206
Dato: 19.02.2009

Felles rutiner for registrering av apotekframstilte legemidler

De siste årene har det blitt vanlig at pasienter skrives ut fra sykehuset tidligere enn før. Dette medfører blant annet at mer ”komplisert” legemiddelbehandling administreres i pasientens eget hjem eller hos fastlegen. Dette gjelder eksempelvis smertekassetter og antibiotika til infusjon.

En konsekvens av denne endringen er at finansieringen for enkelte apotekframstilte legemidler i større grad ligger hos folketrygden. Smertebehandling ved bruk av smertekassett har tidligere vært refundert av folketrygden etter bidragsordningen. Refusjonen ble overført til blåreseptordningen fra 1. januar 2008. Overføringen førte til en innstramning når det gjelder registrering av preparatene i apotekenes datasystem (FarmaPro). For å løse problem som oppstod ble det laget en ”tilleggsliste” over enkelte legemidler og tilsetning/oppløsningsstoffer, og utformet rutiner for registrering av smertekassetter (se vedlegg). Senere har det kommet refusjon for tilsetning/oppløsningsstoffer i forbindelse med antibiotika (egen refusjonskode).

I forbindelse med økende finansiering av apotekframstilte legemidler på folketrygdens regning har man sett behov for å utarbeide en felles rutine for registrering av apotekframstilte legemidler i de involverte datasystemer. Som resultat av et møte mellom Apotekerforeningen, Sykehusapotekene HF, Statens legemiddelverk og Arbeids- og velferdsdirektoratet den 22. september 2008 er det enighet om å lage en ensartet praksis for apotekframstilte legemidler, både når det gjelder refusjon og registreringsrutiner. I første omgang ses det på apotekframstilte bruksferdige legemidler som går under betegnelsen tilsetninger¹

Ensartet praksis for refusjon og registrering av apotekframstilte legemidler betegnet som tilsetninger

I møtet 22. september kom man fram til at det er ønskelig med en enhetlig løsning, som er tilfredsstillende med tanke både på lagerhold på apotek og kontrollerbarhet for NAV. I etterkant av møtet ble det også avklart at Legemiddelverkets tilleggslistene over enkelte legemidler og tilsetning/oppløsningsstoffer ikke er uttømmende.

¹ Med tilsetning menes i denne sammenheng; aseptisk fremstilling av bruksferdig legemiddel som administreres parenteralt. Dette omfatter aseptisk tilsetning av legemiddel og eventuelle hjelpestoffer til infusjons-/injeksjonsløsninger eller opptrekk til bruksklar sprøyte. Eksempler er smerteblandinger til infusjon (smertekassett), TPN, cytostatikakurer og antibiotika til infusjon.

På bakgrunn av dette er det enighet mellom aktørene om at apotekframstilte tilsetninger skal registreres med inntil fem ulike typer varelinjer:

- Legemiddel (ett eller flere).
- Tilsetnings-/oppløsningsstoffer (ett eller flere).
- Arbeidspris
- Engangsutstyr benyttet i framstillingen
- Emballasje

For apotekframstilte tilsetninger omfattet av refusjonslisten (forhåndsgodkjent refusjon) skal legemidlet eller et av legemidlene med gyldig refusjonskode (angitt på resepten) registreres først. De andre varelinjene i tilsetningen registreres med samme refusjonskode som dette legemidlet. For andre apotekframstilte tilsetninger kreves gyldig vedtak om individuell refusjon, med samme prinsipp for registrering (refusjonsbestemmelse i vedtaket registreres på det aktuelle legemidlet, og de andre stoffene registreres med samme bestemmelse).

Valgt løsning er vurdert til å skulle fungere både for papirbaserte og elektroniske resepter.

Legemiddelverket vil gjøre nødvendige endringer i refusjonslisten og fjerne tilleggslistene innen ny løsning skal tre i kraft.

Krav til opplysninger for å sikre korrekt utbetaling for apotekframstilte tilsetninger

Hesledirektoratet overtok ansvaret for helserefusjonsområdet fra Arbeids- og velferdsetaten fra 1. januar 2009. Dette innebærer blant annet at alle apotek nå har direkte oppgjør med HELFO (tidligere NAV Helsetjenesteforvaltning) via inngått mønsteravtale. HELFO er ansvarlig for å sikre at det er korrekte oppgjør som utbetales til det enkelte apotek. I den forbindelse er det nødvendig å sette krav til hvilke opplysninger det er behov for knyttet til apotekframstilte tilsetninger.

- Det skal framgå at krevet gjelder en ex tempore framstilling/magistrell framstilling.
- Informasjon om gyldig refusjonskode eller hjemmel på individuelt vedtak skal framgå av hver linje eller samlet for hele ekspedisjonen når kravet sendes i APOK. Det sendes en regning pr "tilsetning" når kravet sendes via ny oppgjørsordning (M18) ved innføring av eResept.
- Legemidlene som inngår i tilsetningen, ett eller flere, skal registreres på vanlig måte (samme krav til opplysninger som til andre legemidler). Lokale varenummer tillates der legemidlet ikke har fått tildelt varenummer fra Vareregistersentralen.
- Tilsetnings-/oppløsningsstoffer, ett eller flere, skal angis med: varenavn, varenummer (lokale varenummer tillates) og pris.
- Arbeidspris angis med lokalt varenummer og pris.
- Engangsutstyr benyttet i framstillingen angis med lokalt varenummer og pris.
- Emballasje angis med varenummer (lokale varenummer tillates) og pris.

Det vil være behov dialog mellom aktørene i forbindelse med utviklingen av denne løsningen for apotekframstilte tilsetninger. Dette for å sikre lik forståelse av løsningen på avsender og mottakersiden.

Endelig dato for ikrafttredelse må avtales nærmere. Helsedirektoratet ber Apotekforeningen om tilbakemelding på aktuell ikrafttredelsestidspunkt innen 15. mars 2009.

Vennlig hilsen

Elin Kristine Fjørtoft e.f.
fung. avdelingsdirektør

Anne Kjersti Røise
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:			
Helseøkonomiforvaltningen	Postboks 2415	3104	TØNSBERG
(HELFO) Hovedkontor	Postterminalen		
Statens legemiddelverk	Sven Oftedals vei 6	0950	OSLO