



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Arbeids- og velferdsdirektoratet
Postboks 5 St. Olavs plass
0130 OSLO

HELSE	MIDT-NORGE
Søksdok.: 07/140-2	
Mottatt: 19 JUNI 2007	
Saksbeh.: DAH	Unnt.off.: BAS
Arkiv:	

veipi JET

Deres ref
06/3419

Vår ref
200605819-/LIB

Dato
18.06.2007

Vurdering av offentlig finansiering av kontinuerlig glukosemåling mv

Det vises til brev 30.08.06 der Arbeids- og velferdsdirektoratet (NAV) ber om at Helse- og omsorgsdepartementet vurderer om det er ønskelig å innføre offentlig finansiering av utstyr til kontinuerlig blodsuktermåling, og hvilken instans som eventuelt bør administrere en slik ordning. Foranledningen er at NAV har mottatt en søknad fra firmaet Medtronic om refusjon for denne type utstyr. Dersom ansvar for slikt utstyr skal ligge under NAV, vil det være aktuelt å vurdere finansiering knyttet til blåreseptordningen (jf. forskrift 18. april 1997 nr. 330 om stønad til dekning av utgifter til viktige legemidler og spesielt medisinsk utstyr § 3).

Ansvar for formidling og finansiering av behandlingshjelpemidler med tilhørende utstyr og forbruksmateriell ble fra 01.01. 2003 samlet hos de regionale helseforetakene. Rent forbruksmateriell er folketrygdens ansvar gjennom NAV.

Utstyr til kontinuerlig glukosemåling er engangsutstyr som må skiftes ut etter ca. tre dager. Isolert sett kan dette derfor betraktes som en type forbruksmateriell. Det vil imidlertid relativt ofte være aktuelt å koble dette utstyret til en insulinpumpe som er et behandlingshjelpemiddel. Utstyret er også kostbart, og er aktuelt bare for en liten gruppe pasienter. Spesialisthelsetjenesten benytter/tilbyr i dag kontinuerlig glukosemåling som ledd i behandlingen av enkeltpasienter, og er ansvarlig både for finansieringen og opplæring av pasientene i bruk av utstyret. Departementet finner på denne bakgrunn at det aktuelle overvåkningsutstyret omfattes av RHF-enes ansvar for behandlingshjelpemidler med tilhørende utstyr.

Departementet innhentet som ledd i vår saksbehandling råd fra Sosial- og

Postadresse
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Kontoradresse
Einar Gerhardsens plass

Telefon
22 24 90 90
Org no.
983 887 406

Kommunetjenesteavdelingen
Telefaks
22 24 95 78

Saksbehandler
Liv Bagstevold
22 24 87 09

helsedirektoratet (SHdir) som igjen ba om en uttalelse fra NOKLUS (Norsk kvalitetsforbedring av laboratorievirksomhet utenfor sykehus). Fokus i vår henvendelse var på refusjonsspørsmålet.

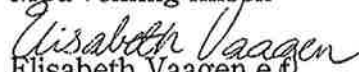
I sitt svarbrev opplyser SHdir om at dette i hovedsak vil omfatte personer med type 1-diabetes, eventuelt noen få insulinavhengige med type 2-diabetes av lang varighet. Kontinuerlig glukosemåling vil dels være et "analyseverktøy ved utilfredsstillende glykemisk kontroll for å identifisere nattlige anfall med lavt blodsukker (hypoglykemi) eller med svingninger i blodsukkernivået gjennom døgnet" og dels et "behandlingsverktøy for å støtte pasienter i mestring og gjenkjennelse av lavt blodsukkernivå med mer". Det vil være aktuelt for hhv. 1 250 – 2 500 og 120 – 250 personer i de to kategoriene.

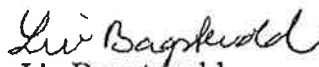
Etter anbefaling fra SHdir og NOKLUS finner departementet ikke grunnlag for å innføre refusjon eller annen sentral offentlig finansiering av utstyr til kontinuerlig glukosemåling på det nåværende tidspunkt. Det er ikke godt nok dokumentert at kontinuerlig glukosemåling fører til bedre kvalitet i diabetesbehandlingen, og de laboratoriemedisinske målemetodene har foreløpig ikke god nok analysekvalitet.

Departementet har som et ledd i Nasjonal strategi for diabetesområdet 2006-2010 gitt SHdir i oppdrag å utvikle felles kliniske retningslinjer for diabetes i primær- og spesialisthelsetjenesten. Det kan i denne forbindelse være aktuelt å foreta en nærmere vurdering av indikasjoner/kriterier for tildeling og bruk av utstyr til kontinuerlig glukosemåling.

Vi vedlegger til orientering SHdirs svar 21.03. d.å. på vår henvendelse (03.11.06) og NOKLUS' svar til SHdir 06.02. d.å.

Med vennlig hilsen


Elisabeth Vaagen e.f.
avdelingsdirektør


Liv Bagstevold
seniorrådgiver

Kopi:
Sosial- og helsedirektoratet
NOKLUS

Kopi med vedlegg:
De regionale helseforetak

Vedlegg 2