



L99	Bindevevssykdom INA	-	K50	Cystisk fibrose	-
L99	Leddlidelse ved inflammatorisk tarmsykdom	-	K90	Crohns sykdom	-
S91	Psoriasis	-	K91.2	Intestinal malabsorpsjon Postoperativ malabsorpsjon, ikke klassifisert annet sted	-
T99	Cystisk fibrose	-	L40	Psoriasis	-
			M05	Seropositiv reumatoid artritt	-
			M06	Annen reumatoid artritt	-
			M07	Leddlidelser ved psoriasis og inflammatorisk tarmsykdom	-
			M08	Juvenil artritt	-
			M13.0	Uspesifisert polyartritt	-
			M30	Polyarteritis nodosa og beslektede tilstander	-
			M31	Andre nekrotiserende vaskulitter	-
			M32	Systemisk lupus erythematosus (SLE)	-
			M33	Dermatopolymyositt	-
			M34	Systemisk sklerose	-
			M35	Annen systemisk affeksjon av bindevev	-
			M45	Ankyloserende spondylitt	-
			M46.1	Sakroilitt, ikke klassifisert annet sted	-
			M46.8	Andre spesifiserte inflammatoriske lidelser i ryggsøylen	-
			M94.1	Residiverende polykondritt	-

Vilkår: 31: Behandlingen skal være instituert ved infeksjonsmedisinsk, onkologisk eller revmatologisk sykehusavdeling, eller poliklinikk, eller av spesialist i vedkommende spesialitet. Legen kan rekvirere legemidlet til seg selv på blå resept.

Forhåndsvarsel og vedtak gjelder følgende varenummer: 329052

Vedtaket gjelder kun den bruken av legemidlet som er metodevurdert. Eventuelle andre bruksområder/ indikasjoner er ikke omfattet av dette vedtaket.

Preparatet er gitt refusjon med refusjonspris, jf. legemiddelforskriften § 14-9. Refusjonspris er satt lik maksimalpris beregnet etter legemiddelforskriften §§ 12-2 og 12-3.

**Dersom De ønsker å uttale Dem i saken før vedtak treffes, ber vi om at tilbakemelding er oss i hende senest 14-02-2019**

**Under forutsetning av at Statens legemiddelverk ikke mottar uttalelse i saken innen gitt frist, trer vedtaket i kraft 01-03-2019.**



Vedtaket kan revurderes og endres dersom det tilkommer nye forhold som endrer grunnlaget eller premissene for vedtaket, jf. legemiddelforskriften § 14-11.

#### **Begrunnelse**

Vilkårene i blåreseptforskriften § 1b er oppfylt.

Folsyre NAF tabletter 1 mg er per i dag opptatt på refusjonslisten i henhold til blåreseptforskriften, og er innvilget forhåndsgodkjent refusjon etter § 2 til bruk ved metotreksatbehandling for å redusere bivirkninger. Folsyre (tabletter) har forhåndsgodkjent refusjon for mange av de samme refusjonskodene som metotreksat.

Legemiddelverket har på bakgrunn av en henvendelse fra HELFO vurdert at det er rimelig at Folsyre NAF mikstur 0,2 mg/ml får samme forhåndsgodkjente refusjon som tablettformuleringen.

I tillegg har Legemiddelverket vurdert at Folsyre mikstur får forhåndsgodkjent refusjon for reduksjon av bivirkninger av metotreksatbehandling ved immunsvikt.

Kriteriene for innvilgelse av forhåndsgodkjent refusjon er oppfylt, jf. legemiddelforskriften kapittel 14.

Statens legemiddelverk har på dette grunnlag vedtatt å føre legemidlet opp i refusjonslisten, jf. legemiddelforskriften kapittel 14 og blåreseptforskriften § 2.

#### **Klage**

Vedtaket kan påklages til Helse- og omsorgsdepartementet. Klagen sendes Statens legemiddelverk. For nærmere informasjon om klageretten, se [melding om rett til å klage](#) over forvaltningsvedtak.

Vennlig hilsen  
Statens legemiddelverk

Hallstein Husbyn (e.f.)  
Enhetsleder

Christina Sivertsen  
Lagleder

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ikke håndskrevne signaturer.*

Mottaker:  
Apotekforeningen, Postboks 5070 Majorstua, 0301 OSLO