



Nye Metoder

Sendt kun pr. e-post nyemetoder@helse-sorost.no

Deres ref.:

Vår ref: SAK2026003059

Dato: 14-04-2026

Innspill: Konseptforslag til vurdering av saker med svært begrenset dokumentasjonsgrunnlag i systemet for Nye metoder.

Legeforeningen takker for mulighet til å gi innspill.

Konseptforslaget er et godt steg videre. Legeforeningen har i lang tid pekt på at usikkerhetsproblematikken knyttet til sjeldne og alvorlige sykdommer/små grupper må finne en løsning. Vi har påpekt at for å redusere usikkerhet må fagmiljøene involveres så tidlig i utredningsprosessen som mulig, og bidra til å definere undergrupper, start-stopp-kriterier mv.

Legeforeningen støtter forslaget, men har utfyllende kommentarer som følger.

Vurdering av nytte – to alternativer

Legeforeningen mener at det anbefalte alternativ 1 også er det alternativet som håndterer kompleksitet best og gir mest rom for skjønn. Fastsatte kriterier, som beskrevet i kategori 2, blir for rigide i vurdering av saker med svært begrenset dokumentasjonsgrunnlag. Samtidig understreker Legeforeningen betydningen av at godt kvalifiserte fagpersoner rekrutteres til gruppen som skal gjøre vurdering. Siden det legges opp til relativt stort rom for skjønn, vil vi foreslå at det i enkelte saker bør vurderes om den tverrfaglige gruppen skal styrkes ytterligere med spesialisert fagperson.

Prismatrise

Legeforeningen mener det er vanskelig å vurdere om prismatrisen vil fungere i sammenheng med modellen for vurdering av nytte, dvs. alternativ 1. Det vil være nødvendig å teste den ut en periode, og deretter foreta en evaluering basert på erfaringer og innspill.

Legeforeningen benytter anledningen til å gjøre oppmerksom på at sjeldne sykdommer ofte ligger i familier – som ikke sjelden er bosatt i et begrenset område. Altså kan et helseforetak risikere å få «alle» utgiftene. Det kan medføre at representanter i den tverrfaglige gruppen potensielt kan påvirkes av eget foretaks budsjett i vurderingen. Det

bør derfor vurderes om finansiering av legemidler/metoder til disse gruppene bør ligge på et tverregionalt eller statlig nivå.

Sammensetning av tverrfaglig gruppe

Legeforeningen mener at den danske modellen (som er Medicinrådet) er den beste av de nevnte. Legeforeningen med sine nasjonale fagmedisinske foreninger, ønsker å bidra med representanter som har stor faglig tyngde. Vi har allerede foreslått at det må vurderes fra sak til sak om gruppen bør suppleres med ytterligere kompetanse. Vi viser også til den eksisterende samarbeidsavtalen mellom Legeforeningen og Nye metoder.

Videre arbeid

Legeforeningen anbefaler å avvente evalueringen av eksisterende ordning for særskilt små pasientgrupper. Hvis denne blir anbefalt videreført, må den integreres i det nye konseptforslaget.

Med vennlig hilsen
Den norske legeforening

Siri Skumlien
generalsekretær

Johan Torgersen
fagdirektør

Bente Kristin Johansen
fagsjef

[Dokumentet er godkjent elektronisk](#)