



Helseføretaksfinansierte legemiddel (H-resept)

Dei regionale helseføretaka (RHF) har finansieringsansvar for legemiddel når dei har behandlingsansvaret. Dette gjeld også når legemidla blir brukt utanfor sjukehus.

RHFa har finansieringsansvaret når:

- Initiating, evaluering og avslutning av behandlinga blir styrt av lege i spesialisthelsetenesta
- Inntak eller tilførsel av legemiddel krev fysisk overvåking eller beredskap frå spesialisthelsetenesta
- Inntak eller tilførsel av legemiddel krev utstyr som i all hovudsak finst i spesialisthelsetenesta

Oversikt over H-reseptlegemiddel

Ei rekkje legemiddel som oppfyller kriteria over, blir finansiert gjennom blåreseptordninga. Det pågår ein prosess for at finansieringsansvaret for desse legemidla gradvis skal bli overført til RHFa. Det er Stortinget som bestemmer om og kor tid dette ansvaret skal skje.

Kva legemiddel som RHF-a har ansvar for, står i vedlegg til [blåreseptforskrifta](#). Det finst også ein [søkbar liste i Excel-format](#) tilgjengeleg på Helsedirektoratets nettsider.

Sykehusinnkjøp HF, divisjon Legemidler, gjennomfører anbod på H-reseptlegemidla, og dei ulike helseføretaka prioriterer kva legemiddel som skal brukast regionalt, basert blant anna på effekt og kostnader. Informasjon om avtalar og avtalepreparat finst her: [Avtaler legemidler - Sykehusinnkjøp HF](#).

Kven kan rekvirere på H-resept?

RHFa har bestemt at følgjande legar kan rekvirere på H-resept:

- Sjukehuslegar ved offentlege helseføretak
- Sjukehuslegar ved private sjukehus som har driftsavtale med RHF
- Enkelte privatpraktiserande avtalespesialistar som er godkjende av RHFa (sjå helsepersonellregisteret for informasjon om enkeltlegar)

Oppdatert informasjon om kva sjukehus og avtalespesialistar som kan rekvirere H-reseptlegemiddel er gjort tilgjengeleg i legane sine EPJ-system og i apoteka sine reseptbehandlingssystem.




Praktisk om H-resept

Det er krav til at H-reseptar, i tillegg til vanlege reseptopplysningar, må innehalde bruksområde i form av ICD-10-kode. ICD-10-koden blir brukt som grunnlag for ISF-finansiering til sjukehusa.

Det finst også opplysningar i Felleskatalogen om H-resept. Eit eksempel:

Sandostatin
Sandostatin LAR
Novartis (Novartis Norge AS)


Somatostatinanalog.
H01C B02 (Oktreotid)



H-resept: H01C B02_4 Oktreotid

Finansiering over helseforetakene:
Der det er utarbeidet nasjonale handlingsprogrammer/nasjonale faglige retningslinjer og/eller anbefalinger fra RHF/LIS spesialistgruppe skal rekvirering gjøres i tråd med disse

Vilkår:
216 Refusjon ytes kun etter resept fra sykehuslege eller avtalespesialist.

Gjelder legemidler hvor kostnadene dekkes 100% av de regionale helseforetakene. Liste med helseforetaksfinansierte legemidler og ytterligere informasjon om disse ligger på [nettsiden til Helsedirektoratet](#) 

Handlingsprogrammet for palliasjon i kreftomsorgen er eit slikt nasjonalt handlingsprogram, og bruk av oktreotid er blant anna omtalt her: [Malign obstruksjon i mage-tarmkanalen – Helsedirektoratet](#).

Pasienten betaler ingen eigenandel for H-reseptlegemiddel. Utgiftene blir fakturert det helseføretaket som pasienten høyrer til.

Apoteka gjer generisk bytte til avtalepreparat, og ved gjennomført bytte blir helseføretaka fakturert for dette. Det er derfor viktig at avtalane blir følgde ved rekvirering, og at eventuell reservasjon mot bytte blir påført reseptane når det er nødvendig.

[Meir om H-reseptar finst på Helsedirektoratet sine nettsider.](#)

Oppdatert juni 2026.