

## Legemidler -Koding av "høykost"-medikamenter gitt i sykehus og pasientadministrert legemiddelbehandling finansiert av regionale Helseforetak (H-resept)

D43793

 Utgave:  
4.00

 Gjelder fra:  
16.03.2019

Side 1 av 3

### Hensikt og omfang

Beskrive ansvarsforhold og riktig koding ved administrering av foretaksfinansierte medikamenter gitt i sykehus og utskriving av H-resept (resept på foretaksfinansierte legemidler) i Sykehuset Innlandet. For medikamenter som gis ved LAR-behandling, se egen prosedyre.

### Ansvar/målgruppe

Alle leger som skriver resepter. Ledere har ansvar for opplæring av legene. Sekretærer og annet personell som bistår med koding.

### Handling

De foretaksfinansierte medikamentene omfatter i hovedsak kreftbehandling, antiviral – behandling for HIV, hepatitt, B og C, biologisk behandling ved revmatologiske / inflammatoriske tilstander og veksthormoner.

Avdelingssjef i aktuelle avdelinger har ansvar for at legene kjenner til regelverk om foretaksfinansierte medikamenter, inklusivt H-resept og at avdelingen har rutiner for å følge opp riktig koding. LIS-anbefalinger skal følges (se kvalitetsportalen SI/03.03.02 Høykostlegemidler - anbefalinger eller Legemiddelsiden: [Legemidler](#))

Den enkelte forskriver har ansvar for at forskrivningene kodes riktig. Sentralt kodeteam bidrar også til dels aktivt i etterkoding.

Høykostgruppe underlagt legemiddelutvalget (SILU) bistår med informasjon om LIS-ansbud og endringer i forskrivningsregler. Sentralt kodeteam sørger for prosedyrer for etterkoding og bidrar med oppdateringer om endringer i kodeverk. Det er spesielt viktig at revmatologiske, onkologiske, gastroenterologiske og dermatologiske enheter har gode interne rutiner på forskrivning og koding av disse medikamentene.

### Koding av administrering av foretaksfinansierte medikamenter gitt i sykehus

- Kodene knyttes til det døgnoppholdet eller det polikliniske oppholdet hvor medikamentet ble gitt
- Tilstandskode (ICD10) som samsvarer med indikasjon for tilstanden medikamentet gis mot må registreres (som regel hovedtilstand)
- Særkode for det legemiddelet som er administrert registreres der dette finnes. Liste over medikamenter med nasjonale særkoder finnes her: [særkoder](#). For medikamenter uten særkode, skal det legges inn ATC-koder. For de aller fleste medikamenter gjelder fra 2019 at det er ATC-kode som skal registreres. For

Utgave: 4.00	<b>Legemidler -Koding av "høykost"-medikamenter gitt i sykehus og pasientadministrert legemiddelbehandling finansiert av regionale Helseforetak (H-resept)</b>	D43793 Side 2 av 3
-----------------	--	-----------------------

kurer bestående av flere medikamenter skal man legge inn det som vurderes som viktigst for kuren. I påvente av avgjørelser fra onkologene gjelder lokale rutiner.

- Administrasjon av medikamentet kodes som følger:
  - **Ikke-onkologisk-farmakoterapi**
    - WBG00 Intravenøs injeksjon/infusjon av legemiddel
      - Inkl: tilførsel via permanent kateter. Ekskl: blod og blodprodukter
    - WBG05 Intramuskulær injeksjon av legemiddel
      - Ekskl: Behandling med botulinumtoksin
    - WBG10 Subkutan injeksjon av legemiddel
      - Ekskl: Behandling med botulinumtoksin
    - WBG15 Peroral administrasjon av legemiddel
    - WBG30 Intratekal injeksjon/infusjon av legemiddel
  - **Onkologisk farmakoterapi**
    - WBOC05 Intravenøs medikamentell svulstbehandling
      - Inkl: tilførsel via permanent kateter
    - WBOC10 Intramuskulær medikamentell svulstbehandling
    - WBOC15 Subkutan medikamentell svulstbehandling
    - WBOC20 Peroral medikamentell svulstbehandling
    - WBOC25 Intratekal medikamentell svulstbehandling
    - WBOC30 Intravesikal medikamentell svulstbehandling

### Forskriving av H-resept

Fra 2019 skal det ikke lenger brukes særkoder ved forskriving av H-resept. Avregningen skjer direkte på grunnlag av opplysninger i resepten.

- Åpne reseptmodulen DIPS
- Velg H-resept i nedtrekksmeny
- Sett **godkjent refusjonskode** i riktig felt i reseptmodulen

The screenshot shows the DIPS software interface. The main window displays a prescription for Humira Inj væske 40 mg/penn (Adalimumab) with a dosage of 2 x 0.4 ml. A search window titled 'Refusjonskode' is open, showing search results for 'crohn'. The results list several ICD-10 codes, including K50.1, K50.0, M09.1\*, M09.10\*, M09.12\*, M09.11\*, and M09.13\*. A note at the bottom of the search window states: 'Søket har flere treff enn det som vises. Spesifiser søket mer. Trykk ESC for å avbryte'.

### Merk følgende:

- For at **refusjon** skal utløses må koden som velges være godkjent indikasjon for medikamentet. Det vil si at off-label-bruk og medikamenter som er skrevet ut med utilsiktet feil refusjonskode ikke refunderes.
- Sykehuset Innlandet anbefaler å ikke skrive ut for mer enn **1-3 måneder per resept**. Dette gjelder særlig ved tilstander der man forventer å måtte skifte

Utgave: 4.00	<b>Legemidler -Koding av "høykost"-medikamenter gitt i sykehus og pasientadministrert legemiddelbehandling finansiert av regionale Helseforetak (H-resept)</b>	D43793 Side 3 av 3
-----------------	--	-----------------------

behandling underveis og like før nye anbud. OBS! Foretaks finansierte medikamenter underligger ikke ordningen med generisk bytte.

- For å sikre at pasienten får riktig medikament og at riktig refusjonskode er oppgitt ved førstegangsforskrivning, anbefales å bruke **Forsendelsesanmodning** til Sykehusapoteket: se [DIPS - E-resept, Ekspederingsanmodning - Forsendelsesanmodning](#)
- Det er ikke nødvendig å registrere indirekte kontakter i DIPS om resepten skrives ut utenom konsultasjon

### Kontroll av koding

Det anbefales at høykostkuben sjekkes hver 14. dag for å fange opp mangelfull koding. Link til kube legges ut på sentralt kodeteam sine sider ([kodeteam](#)). Oppfølging av riktig diagnose på H-reseptene gjøres i 2019 sentralt.

### Referanser

[SI/15.01.07-26](#) DIPS - E-resept, Ekspederingsanmodning - Forsendelsesanmodning

<https://helsedirektoratet.no/finansieringsordninger/innsatsstyrt-finansiering-isf-og-drg-systemet/innsatsstyrt-finansiering-isf>