

Bakgrunn om prosjekt H-resept

Det pågår et nasjonalt arbeid for å videreutvikle H-reseptordningen. Målet er å gjøre forskrivning av helseforetaksfinansierte legemidler enklere, tryggere og mer korrekt, samtidig som helsepersonell får bedre beslutningsstøtte i forbindelse med rekvirering av h-resepter. Du kan finne mer informasjon om h-reseptprosjektet på Helsedirektoratet sine sider: [H-resept - Helsedirektoratet](#)

Bakgrunnsinformasjon om Helseforetakenes legemiddelanbefalinger – fra Sykehusinnkjøp HF

Forskriver skal alltid gjøre en individuell medisinsk vurdering av pasienten og hvilken behandling man skal gi.

Legemidlene skal vurderes i den rekkefølgen de er rangert. Det innebærer at forskriver først skal vurdere det legemidlet som står øverst i en rangering innenfor den aktuelle indikasjonen. Det neste rangerte legemiddelet vurderes ved manglende effekt, uønskede bivirkninger, kontraindikasjoner eller andre medisinske hensyn. Årsaken til at pasienten ikke benytter det førsterangerte legemiddelet dokumenteres da i pasientens journal.

Pasienter i pågående behandling skal som hovedregel fortsette behandlingen uavhengig av gjeldende legemiddelanbefaling. Det er også mulig å bytte til et høyere rangert legemiddel etter en individuell klinisk vurdering.

Generiske legemidler byttes i apotek til det førsterangerte generiske alternativet med mindre det er lege/pasientreservasjon eller en legemiddelmangel. Virkestoffforskrivning er den foretrukne løsningen dersom den er tilgjengelig i helseforetaket.

De administrerende direktørene i de regionale helseforetakene har vedtatt at helseforetakenes legemiddelanbefalinger (rangeringer) skal benyttes.

Priser for legemidler som inngår i en innkjøpsavtale er ikke offentlig tilgjengelig i for eksempel Felleskatalogen. Gjeldende priser for helseforetakene er kun tilgjengelig ved tjenstlig behov.

H-resept i Sentral forskrivningsmodul (SFM) – arbeidsflyt

Systemstøtte i SFM gjør at du som rekvirent

- Får oppdatert og korrekt informasjon om helseforetakenes legemiddelanbefalinger i rekvireringsøyeblikket, og slipper å slå opp manuelt i Excel/PDF.
- Ikke lenger skal velge refusjonskode basert på informasjon i feltet "Diagnoser fra EPJ".

Valg av region (Regionalt helseforetak – RHF)

De ulike RHF'ene kan ha ulike avtaler og ha ulike foretrukne H-reseptlegemidler innenfor hver behandlingsgruppe. I virksomhetsportalen i SFM er det mulig å sette hvilken helseregion din virksomhet tilhører. Det anbefales at dette settes, slik at du kun får opp de behandlingsgruppene som er aktuelle for din virksomhet.

Det er administrator i din virksomhet som kan logge inn i virksomhetsportalen. Innstillingen ligger under "konfigurerings av virksomhet". I nedtrekksmenyen "Helseregion (H-resept behandlingsgrupper)" velges det RHF din virksomhet jobber på vegne av.

Innstillinger for Bruri testlegekontor

Pasientens legemiddelliste (PLL)

Send PLL for pasienter som har PLL
☒ Ja ☐ Nei

Helsepersonell kan initiere PLL for pasienter som ikke har det
☒ Ja ☐ Nei

Generelt

Standard kodeverk for refusjon
☒ ICD10 ☐ ICD11

Bruk funksjonalitet for utdelingsinformasjon (PLO)
☐ Ja ☒ Nei

Kan virksomheten gis tilgang til opplysninger fra kjernejournal uten pasientens samtykke, iht. kjernejournalforskriften §7
☐ Ja ☒ Nei

Sjekkboкс for vis tidligere er haket av ved åpning av pasient
☒ Ja ☐ Nei

Standard verdi for perioden det gjøres automatisk oppslag mot sentrale kilder (RF/KJ) ved åpning av pasient
siden sist signert/sendt

Helseregion (H-resept behandlingsgrupper)

Alle

Alle

Helse Sør-Øst

Helse Vest

Helse Nord

Helse Midt-Norge

rettigheter. Disse endringene kan ikke angres etter lagring. Endringen må gjøres i EPJ.

Lagre

Rekvirering av legemiddel på H-resept

Det vil være ulike arbeidsflyter for rekvirering av H-resept basert på om det velges legemiddel som er rangert som nummer 1 eller ikke iht. Helseforetakenes legemiddelanbefalinger. Hvis valgt legemiddel er rangert som nummer 1, vil det være vanlig arbeidsflyt. Velger du et legemiddel som er rangert som noe annet enn nummer 1, må du legge inn en årsak for hvorfor du velger legemiddel som er rangert som noe annet enn nummer 1. Årsaken som legges inn til hvorfor pasienten ikke benytter det førsterangerte legemiddelet lagres lokalt og overføres til pasientens journal i EPJ.

Arbeidsflyt – ny rekvirering

1. Søk og velg legemiddel, fyll inn informasjon som ved vanlig rekvirering

2. Velg H-resept og ønsket refusjonskode

- Rekvirering av H-resept er ikke lenger knyttet til feltet "Diagnoser fra EPJ". Refusjonskode velges nå uavhengig av dette.
- Godkjente refusjonskoder for legemiddelet vises i nedtrekksliste. Du kan søke i listen ved å skrive i feltet markert med gult.

The screenshot shows a medical form for prescribing a medication. The form is titled "Vismodegib kaps 150 mg". It includes fields for "Bruksområde" (KREFT), "Diagnoser fra EPJ", "Bruk" (Fast), "Dosering" (1+0+0), "Morgen", "Form", "Ettermiddag", "Kveld", "Frekvens" (Daglig), "Doseringsenhet" (kapsel), "Dagndose", "Første dose" (11.08.2026), "Siste dose tas (seponering)" (Morgen), and "dd.mm.yyyy". There are also buttons for "Ny doseringsperiode", "Legg til revurteringsdato", "Resept", "Fjern resept", "Refusjonshjemmel", and "Refusjonskode (ICD-10)". The "Refusjonskode (ICD-10)" field is highlighted in yellow, and a dropdown list of codes is visible below it. The form also includes sections for "Forholdregler fra FEST", "Legg til revurteringsdato", and "Resept".

- Når du skriver i feltet, vil refusjonskodelisten filtreres. Hvis du for eksempel skriver 442, vil alt som ikke inneholder 442 filtreres bort. Det er mulig å skrive/søke på både refusjonskode og tekst.

- For å finne og eventuelt velge andre refusjonskoder enn de som er godkjent for aktuelt legemiddel, kan du velge "Søk andre refusjonkoder (ICD-10)" nederst i nedtrekksmenyen.

- Når du har valgt "Søk andre refusjonkoder (ICD-10)", får du en ny dialogboks hvor du kan søke etter aktuell refusjonskode/diagnose. Du kan søke enten på kode eller tekst. Du må fylle inn minimum 3 verdier for å starte søket.

3a. Hvis valgt legemiddel og refusjonskode er førsterangert (rangering 1) i aktuell behandlingsgruppe

- Ingen endring i funksjonalitet, rekvireringen fullføres som vanlig.
- Det er mulig å se Helseforetakenes legemiddelanbefalinger knyttet til valgt legemiddel og refusjonskode i sidepanelet til høyre i klargjøringsbildet, under "Helseforetakenes legemiddelanbefalinger" og linken "Se relevante anbefalinger". Du kan finne igjen informasjonen senere ved å gå inn i endre på oppføringen.

Tilbake

Hyrimoz Adalimumab inj, oppl 40 mg/1 penn

Mer informasjon

MÅ REKVIRERES PÅ PAKNING

Generisk bytte *

☒ Tillatt
☐ Ikke tillatt

Bruksområde *

MOT CROHNS SYKD...

Diagnoser fra EPJ

Bruk *

Fast

Dosering *

Egendefinert fritekst

Dosering *

1 penn hver 3. måned

Siste dose tas (seponering) ⓘ

dd.mm.yyyy

Forholdsregler fra FEST

☐ Til injeksjon

Forholdsregler til pasient ⓘ

Legg til revurderingsdato

Resept

Fjern resept

Refusjonshjemmel *

Ingen | §2 | §3 | §4 | Yrresskade | H-resept

Refusjonskode (ICD-10) *

K501 Crohns sykdom i tykktarm

Antall *

1

Pakning *

2 x 0,4 milliliter Ferdigfylt penn

Reit *

0

Total mengde

0,8 ml

Gyldig t.o.m. *

06.09.2027

Kan utleveres f.o.m

dd.mm.yyyy

Merknad til apotek

Begrunnelse for endring

☐ Lagre som ny mal

Lagre

Avbryt

ATC: L04AB04

Reseptgruppe: C

Ordinert av *: BJØRN NY VISJON

Institutt av: -

Behandling startet: 14.08.2026

Tekst til etikett *

MOT CROHNS SYKDOM
1 penn hver 3. måned

> Personvern

> Ordineringsvilkår

> Refusjonsvilkår

> Helseforetakenes legemiddelanbefalinger

Crohns sykdom

Rangering 1

Crohns sykdom hos barn og unge

Rangering 1

Se relevante anbefalinger

3b. Hvis valgt legemiddel og refusjonskode *ikke er* førsterangert (rangering 1) i aktuell behandlingsgruppe

- Du får varsel om at du har valgt et legemiddel som ikke er førsterangert (rangering 1) i aktuelle behandlingsgrupper. Legemiddelet du valgte ved rekvirering er markert med grønt, og informasjon på høyre side viser hvilken rangering legemiddelet har. I eksempelet under er valgt legemiddel rangering 3.
- Enkelte legemidler inngår i flere behandlingsgrupper og enkelte behandlingsgrupper har mange alternativer. For å se hele listen, må du bruke scrollbar til høyre i skjermbilde. Det er også mulig å minimere hver behandlingsgruppe med pilen til venstre på grått felt.

Helseforetakenes legemiddelanbefalinger

Du har valgt et legemiddel som ikke er førsterangert i aktuelle behandlingsgrupper. Vurder alternativene nedenfor og om annet legemiddel bør velges.

Behandlingsgrupper knyttet til valgt legemiddel

Crohns sykdom

Helse Sor-Øst

Avtaleperiode: Start 31.01.2026 Slutt 30.01.2027

Adalimumab (Hyrimoz) — Hyrimoz inj, oppl 20 mg/sprøyte — 2 x 0.2 milliliter Ferdigfylt sprøyte Rangert dosering: 80 mg uke 0, deretter 40 mg hver 2. uke. TNF.	Rangering 1 Velg legemiddel
Adalimumab (Hyrimoz) — Hyrimoz inj, oppl 40 mg/penn — 2 x 0.4 milliliter Ferdigfylt penn Rangert dosering: 80 mg uke 0, deretter 40 mg hver 2. uke. TNF.	Rangering 1 Velg legemiddel
Adalimumab (Hyrimoz) — Hyrimoz inj, oppl 40 mg/sprøyte — 2 x 0.4 milliliter Ferdigfylt sprøyte med nålebeskytter Rangert dosering: 80 mg uke 0, deretter 40 mg hver 2. uke. TNF.	Rangering 1 Velg legemiddel
Adalimumab (Hyrimoz) — Hyrimoz inj, oppl 80 mg/penn — 1 x 0.8 milliliter Ferdigfylt penn Rangert dosering: 80 mg uke 0, deretter 40 mg hver 2. uke. TNF.	Rangering 1 Velg legemiddel
Adalimumab (Hyrimoz) — Hyrimoz inj, oppl 40 mg/penn — 2 x 0.4 milliliter Ferdigfylt penn Rangert dosering: 160 mg uke 0, 80 mg i uke 2, deretter 40 mg hver 2. uke. TNF	Rangering 2 Velg legemiddel
Adalimumab (Hyrimoz) — Hyrimoz inj, oppl 40 mg/sprøyte — 2 x 0.4 milliliter Ferdigfylt sprøyte med nålebeskytter Rangert dosering: 160 mg uke 0, 80 mg i uke 2, deretter 40 mg hver 2. uke. TNF	Rangering 2 Velg legemiddel
Adalimumab (Hyrimoz) — Hyrimoz inj, oppl 80 mg/penn — 1 x 0.8 milliliter Ferdigfylt penn Rangert dosering: 160 mg uke 0, 80 mg i uke 2, deretter 40 mg hver 2. uke. TNF	Rangering 2 Velg legemiddel
Ustekinumab (Pyzchiva) — Pyzchiva inj, oppl 45 mg/sprøyte — 0.5 milliliter Ferdigfylt sprøyte av glass Rangert dosering: 390 mg (i.v.) dag 1, 8 uker etter i.v.-dosen: 90 mg (s.c.) hver 12. uke. IL-12/23	Rangering 3

Behold valgt legemiddel

- Du som rekvirent må vurdere alternativene og om annet legemiddel skal velges.
- Hvis du ønsker å bytte til et annet legemiddel, trykk "Velg legemiddel" til høyre. Du kan velge både virkestoff (f.eks. "Abrocitinib tab 100 mg") og pakninger (f.eks. Cinqvio tab 100 mg – 28 stykk Blisterpakning) i listen.
- Hvis valgt legemiddel etter bytte er førsterangert (rangering 1) i aktuell behandlingsgruppe, vises klargjøringsbildet med valgt legemiddel, og du kan fullføre forskrivningen som vanlig.

- Hvis du vil beholde legemiddelet du opprinnelig rekvirerte, trykk "Behold valgt legemiddel" nederst til venstre.
- Når du rekvirerer et legemiddel som ikke er førsterangert (rangering 1) må du oppgi årsak. Du får opp denne dialogboksen:

Valgt legemiddel

Ustekinumab inj, oppl 45 mg/1 sprøyte

Oppgi årsak for valg av legemiddel som fraviker fra det førsterangerte i anbefalingen

Årsak *

Velg her

Begrunnelse

Bekreft Avbryt

- Under Årsak ligger det forhåndsdefinerte årsaker som du kan velge mellom.
- Hvis du velger årsaken "Legemiddelet kan ikke benyttes grunnet andre hensyn (Beskriv)", må også feltet Begrunnelse fylles ut med fritekst.
- Velg årsak og trykk "Bekreft"

Valgt legemiddel

Ustekinumab inj, oppl 45 mg/1 sprøyte

Oppgi årsak for valg av legemiddel som fraviker fra det førsterangerte i anbefalingen

Årsak *

Velg her

- Legemiddelet gir ikke tilstrekkelig effekt for pasienten
- Legemiddelet gir uakseptable bivirkninger for pasienten
- Legemiddelet kan ikke benyttes grunnet kontraindikasjon
- Legemiddelet kan ikke benyttes begrunnet i pasientens etterlevelse/rikti...
- Legemiddelet kan ikke benyttes grunnet leveringsvansker
- Legemidlet kan ikke benyttes grunnet andre hensyn (Beskriv)

Bekreft Avbryt

- Årsak for valg av legemiddel som fraviker fra det førsterangerte i anbefaling lagres lokalt i SFM og overføres til journal i EPJ. Årsaken deles ikke med andre via e-resept.

- Etter å ha fylt inn årsak, kommer du tilbake til klargjøringsbildet og kan fullføre rekvireringen. Informasjon om Helseforetakenes legemiddelanbefalinger vises på høyre side i klargjøringsbildet. Her viser det at du har valgt et legemiddel som har rangering 3.

< Tilbake
X

Pyzchiva Ustekinumab inj, oppl 45 mg/1 sprøyte
Mer informasjon

MA REKVIRERES PÅ PAKNING

INTER Interaksjon med Shingrix pulv+susp til inj susp (Forholdsregler bør tas)

Generisk bytte *
☒ Tillatt
☐ Ikke tillatt

Bruksområde *
MOT CROHNS SYKD...

Diagnoser fra EPJ

Bruk *
Fast

Dosering *
Egendefinert strukturert dosering

Morgen Form. Etterm. Kveld
1

Frekvens *
Daglig

Doseringsenhet *
sprøyte

Døgndose

Første dose *
09.09.2026

Siste dose tas (seponering)
Kveld dd.mm.yyyy

Ny doseringsperiode

Forholdsregler til pasient

Legg til revurteringsdato

Resept
Fjern resept

Refusjonshjemmel *
Ingen \$2 \$3 \$4 Yrkesskade H-resept

Refusjonskode (ICD-10) *
K500 Crohns sykdom i tyntarm

Antall *
1

Pakning *
0.5 milliliter Ferdigfylt sprøyte av glass

Reit *
0

Total mengde
0.5 ml

Gyldig t.o.m. *
08.09.2027

Kan utleveres f.o.m.
dd.mm.yyyy

Merknad til apotek

ATC: L04AC05 Reseptgruppe: C
Ordinert av *: VEIK.DANS
Institutt av: -
Behandling startet: 09.09.2026

Tekst til etikett *
MOT CROHNS SYKDOM
1 sprøyte kveld
daglig

> Personvern
> Ordineringsvilkår
> Refusjonsvilkår
Helseforetakenes legemiddelanbefalinger

Crohns sykdom
Rangering 3
Se relevante anbefalinger

- Hvis du ønsker å endre årsak eller kommentar for valg av legemiddel som fraviker fra det førsterangerte i anbefaling fra klargjøringsbildet, kan du åpne "Se relevante anbefalinger" og "Behold legemiddel" på nytt. Da vises valgt årsak og kommentar, og du kan endre/redigere denne.
- Hvis du ønsker å endre årsak eller kommentar etter at resepten er lagret og eventuelt sendt, velg "Endre" på aktuell resept. Da vises varsel om at valgt legemiddel ikke er førsterangert (rangering 1) i aktuell behandlingsgruppe. Trykk igjen på "Behold valgt legemiddel", og du kan endre årsak og eventuell kommentar.

Rekvirering av legemiddel på H-resept – multiterapi

- Enkelte legemidler inngår i behandlingsgrupper med multiterapi. I disse tilfellene vises de ulike legemidlene som inngår i behandlingsalternativet på separate linjer. Begge legemidler må forskrives hver for seg, i henhold til standardfunksjonaliteten i SFM. Du ser alternativer både for virkestoffrekvirering og pakninger i listen.

Helseforetakenes legemiddelanbefalinger

Behandlingsgrupper knyttet til valgt legemiddel

▼ Immunterapi for avansert melanom - monoterapi	Helse Sør-Øst
Avtaleperiode: Start 30.09.2025 Slutt 29.09.2026	
▼ Adjuvant immunterapi for melanom - monoterapi	Helse Sør-Øst
Avtaleperiode: Start 30.09.2025 Slutt 29.09.2026	
▼ BRAF-positiv melanom	Helse Sør-Øst
Avtaleperiode: Start 30.09.2025 Slutt 29.09.2026	
▲ Adjuvant behandling BRAF-positiv melanom	Helse Sør-Øst
Avtaleperiode: Start 30.09.2025 Slutt 29.09.2026	

Dabrafenib (Tafinlar) + Trametinib (Mekinist) — Dabrafenib kaps 50 mg

Rangering 1

Velg legemiddel

Dabrafenib (Tafinlar) + Trametinib (Mekinist) — Dabrafenib kaps 75 mg

Rangering 1

Dabrafenib (Tafinlar) + Trametinib (Mekinist) — Mekinist tab 0,5 mg — 30 stykk Flaske

Rangering 1

Velg legemiddel

Dabrafenib (Tafinlar) + Trametinib (Mekinist) — Mekinist tab 2 mg — 30 stykk Flaske

Rangering 1

Velg legemiddel

Dabrafenib (Tafinlar) + Trametinib (Mekinist) — Tafinlar kaps 50 mg — 120 stykk Boks

Rangering 1

Velg legemiddel

Dabrafenib (Tafinlar) + Trametinib (Mekinist) — Tafinlar kaps 75 mg — 28 stykk Boks

Rangering 1

Velg legemiddel

Dabrafenib (Tafinlar) + Trametinib (Mekinist) — Tafinlar kaps 75 mg — 120 stykk Boks

Rangering 1

Velg legemiddel

Behold valgt legemiddel

Rekvirering av legemiddel på H-resept – forny eller endre legemiddel

- Ved fornying/endring av legemidler tilknyttet Helseforetakenes anbefalinger, sjekkes forskrevet legemiddel mot gjeldende legemiddelanbefalinger fra helseforetakene.
- Hvis valgt legemiddel er førsterangert (rangering 1) i aktuell behandlingsgruppe, fullføres forny/endre som vanlig.
- Hvis forskrevet legemiddel *ikke* er førsterangert (rangering 1) i aktuell behandlingsgruppe, får du varslings. Du må vurdere alternativene og om annet legemiddel skal velges. Tidligere årsak kan gjenbrukes eller endres hvis resepten opprinnelige er rekvirert i din virksomhet.