

---

## Ketil Kjenseth (Replik)

Takk for et godt forslag. I Norge har vi også en debatt om hepatitt C-medisiner og prisen på dem, men vi har også en debatt som handler om åpenhet eller lukkethet knyttet til innkjøp av medisin, stadig dyrere medisiner som blir tilgjengelige. Men for Nordens del vil også den tematikken bli en del av debatten. Vi må være forberedt på at vi i Norden har ulike organiseringer av sykehussektoren, for i Norge er det staten som eier sykehusene, i Danmark er det regionene, i Sverige er det i stor grad lenene. Vi har i dag ulik organisering og innkjøpssamarbeid for medisiner. Debatten om åpenhet og lukkethet for å forhandle de prisene som vi ønsker skal bli lavere, må vi være forberedt på å møte i et nordisk fellesskap. Det er en viktig debatt. Her er det selvfølgelig en mulighet for å presse prisene, men den er ikke ubegrenset, og det er et krevende og kronglete samarbeid vi her står foran for å få til det vi ønsker. Derfor må vi samordne oss i de ulike landene med tanke på at det er ulike aktører og ikke nødvendigvis politiske aktører som forhandler om disse prisene på vegne av fellesskapet. Vi har noe å legge i potten, for det handler om innovasjon som vi kan få legemiddelindustrien til å jobbe mer systematisk med. Det krever også at vi på politisk side er villig til å bruke de mulighetene til å implementere som ligger der. Men de finansielle mekanismene her er også en utfordring, og at vi er så ulike i Norden per i dag. Det er også et prioriteringsspørsmål. Vi er nødt til å kjenne prisene for pasientgrupper, på kreftmedisiner opp mot andre. Det må også harmoniseres mellom de nordiske landene.

---

## Information

Speech number

331

Speech type

Replik

Person

[Ketil Kjenseth](#)

Speaker role

Midtergruppen

Date

02.11.16 19:05

Case

[Udvalgsforslag om fælles medicinindkøb](#)