

Åpenhet og prioriteringer

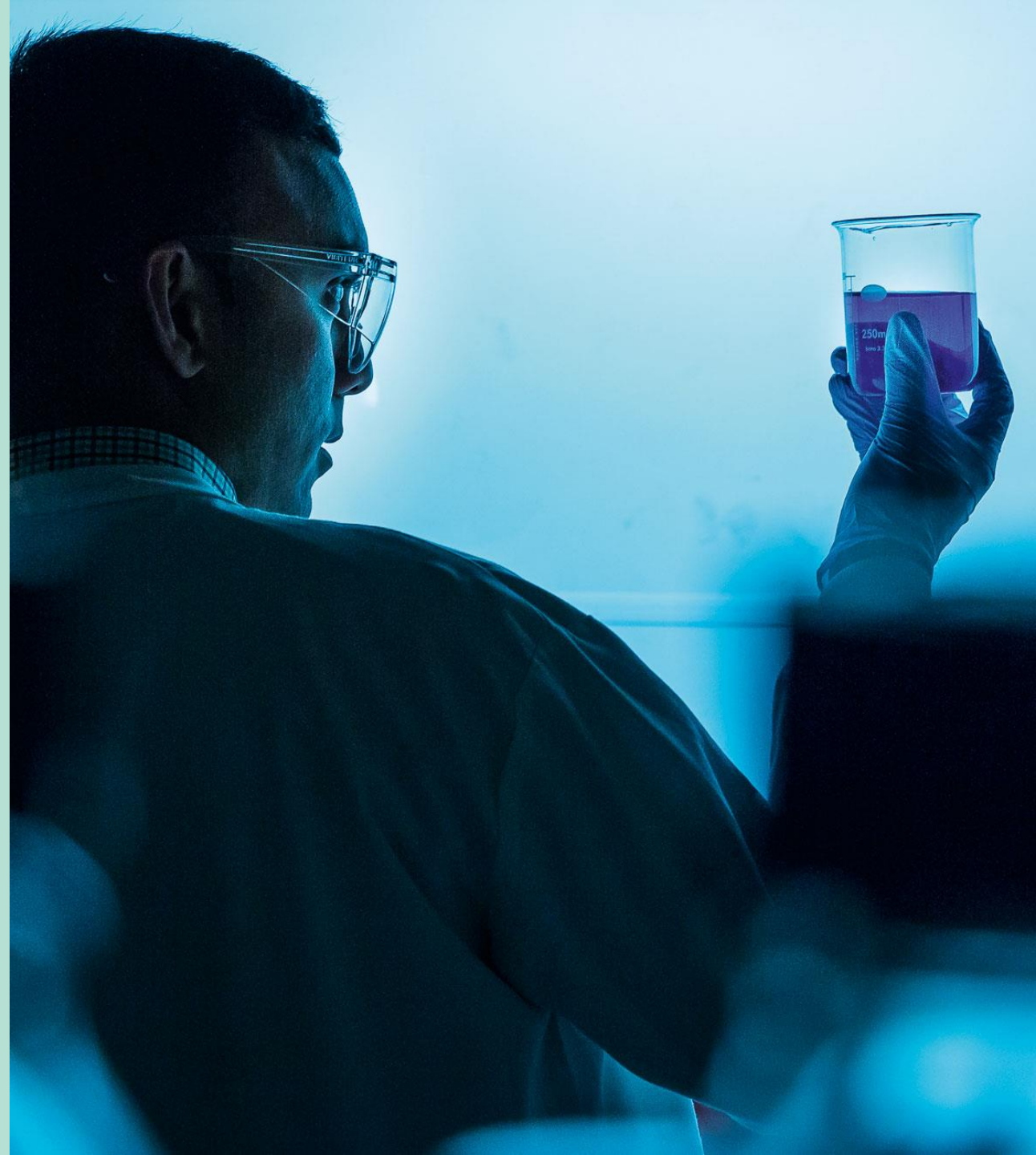
Karoline Knutsen

Katrine Bryne

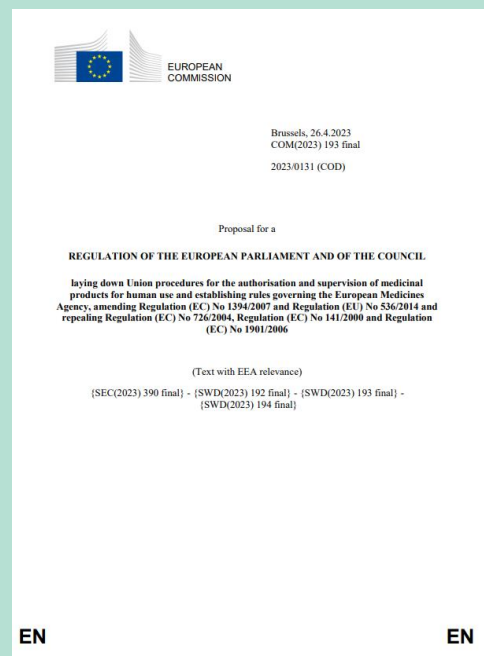
LMI

Problemstilling 1

*Åpenhet om priser og
prisdannelser, herunder oversikt
over utviklingskostnader*



Diskusjoner som må tas internasjonalt



WHO/Europe Access to Novel Medicines Platform

Working gorups:

- 1) Transparency
- 2) Solidarity
- 3) Sustainability
- 4) Novel Antimicrobials

Viktig at ekspertgruppen er oppmerksom på...

Prisstrategi

Verdibasert prising

I Norge har vi et system for verdibasert prising – prisen skal reflektere verdien ett nytt legemiddel tilfører:

- Pasienten
- Helsetjenesten
- Samfunnet

Forskning og utviklingskostnader:

Store utfordringer ved å estimere produkt spesifikke FoU-kostnader

1. Finnes ikke en omforent metode
2. Vanskelig å kvantifisere FoU kostnader for avsluttede forskningsprosjekter
3. Vanskelig å estimere kapitalkostnader som inngår i FoU investeringene

Utsiktede konsekvenser

- Investeringer i nye legemidler med høy kostnad men mindre medisinsk verdi
- Færre innovasjoner som vil dekke et medisinsk behov

Åpenhet om enhetspriser har vært gjenstand for diskusjon og konklusjon tidligere

Dagens Medisin DM Debatt DM Arena Stilling ledig DM + Logg inn



ANBEFALER HEMMELIGHOLD: Beate Berrefjord og Kurt Brekke i Konkurransetilsynet tror åpenhet vil svekke konkurransen mellom legemiddelselskapene - og dermed føre til økte priser. **Foto:** Vidar Sandnes

Konkurransetilsynet advarer sterkt mot åpne medisinpriser

Konkurransetilsynet mener åpenhet om legemiddelpriser kan føre til høyere priser som gjør at færre pasienter får tilgang til nye legemidler.

Målfrid Bordvik

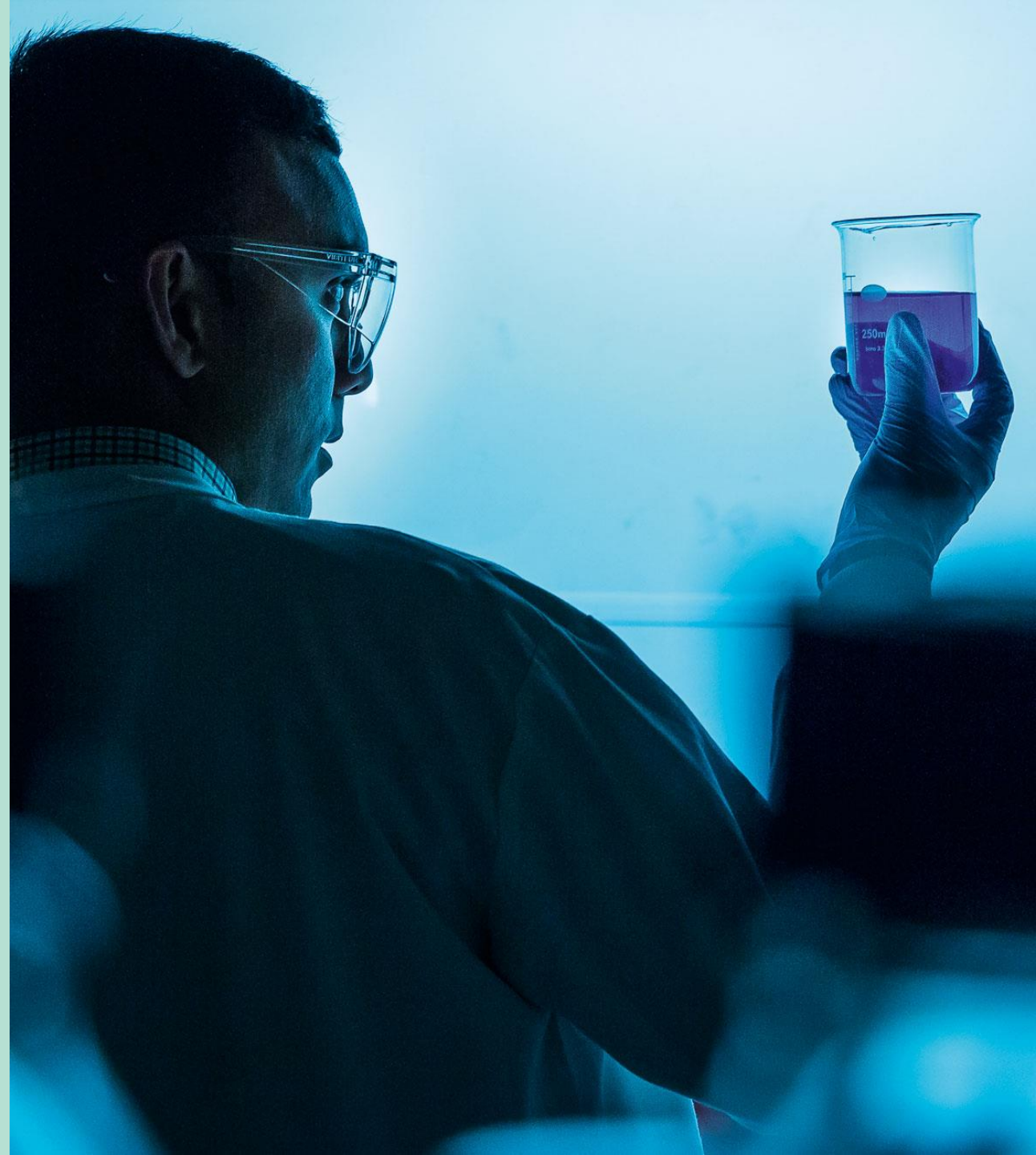
Regjeringspartiene vender tommelen ned for åpenhet om prisen på legemidler

Ingen av forslagene om åpenhet om legemiddelpriser ble vedtatt av Helse- og omsorgskomiteen.



Problemstilling 2

*Åpenhet og transparens i
vurderings- og beslutningsprosesser*



Manglende åpenhet og transparens medfører lav tillitt til prioriteringer



«Lav og/eller varierende grad av tillit til systemet for Nye metoder»

«Visse deler av beslutningsprosessen er «lukket» for innsyn og medvirkning»

«Klinikere mener at medvirkning deres både i Bestillerstadiet og i utarbeidelsen av metodevurderinger, er for svak»

«Enkelte sår også tvil om FHI og SLV er balanserte i sine metodevurderingsrapporter»

Evalueringen av systemet - forslag til å forbedre åpenhet og transparens

«Vi anbefaler at det innføres **en åpen høring** i etterkant av fagdirektørens innstilling, som et kvalitetssikrings- og medvirkningstiltak.....»



The screenshot shows the top of a webpage from 'Dagens Medisin'. The logo 'Dagens Medisin' is in the top left. Navigation links include 'DM Debatt', 'DM Arena', 'Stilling ledig', and 'DM+'. A 'Logg inn' button is in the top right. The main image shows a man with glasses and a beard, wearing a dark shirt, gesturing with his hands while speaking. Behind him is a framed abstract painting with yellow and blue shapes.

Nye metoder: Foreslår innføring av høringer

For å øke tilliten foreslås det i den ferske evalueringen av Systemet for nye metoder blant annet å legge til rette for at nye behandlinger sendes ut på høring før endelig vedtak fattes.

Norge var første ute med å motta dokumentasjon men sist til å innføre i Europa



Behov for åpenhet i prosess og vurderinger

Manglende åpenhet rundt beslutningsprosesser:

- Vanskelig å vite hvor saken er i prosess og hva som skjer
 - Sak til behandling i BF – trukket uten forklaring
 - Godkjent uten transparent vurdering
-

Manglende åpenhet rundt vurderinger:

- SLV bruker klinikere som ikke har erfaring med pasientgruppen
- Gjentatte klinikerinnspill ble ikke hensyntatt grunnet dårlig håndtering av usikkerhet
- Ingen drøfting i beslutningsgrunnlaget om innspill mottatt

Ekspertgruppen bør vurdere konkrete tiltak for å bidra til bedre tillit og legitimitet i prioriteringsbeslutninger

- 1 Sikre åpenhet og transparens i hele vurderings- og beslutningsprosessen
- 2 Økt transparens og åpenhet rundt klinikermedvirkning
- 3 Økt transparens i håndtering av usikkerhet i beslutningsgrunnlaget
- 4 Økt transparens i beslutningsprosesser for legemidler i Folketrygden