Helsedirektoratet

Tilbakemeldingsskjema

Ekstern høringsrunde: Nasjonal kreftstrategi 2024-2028

Tilbakemelding:

- Vær vennlig å gi tilbakemelding i vedlagte skjema
- Frist: **29. oktober 2023**
- Skjemaet sendes på e-post til postmottak@helsedir.no, med vår referanse 23/10189 –Kreftstrategi 2024-2028 - Ekstern høring

Skjemaet brukes til:

- Kommentarer knyttet til bestemte områder (målområder/nasjonale målsettinger/delmål)
- Generelle kommentarer

Innhold	Kommentarer
Bakgrunn og ambisjoner for kreftstrategien 2024-2028	Pfizer setter pris på muligheten til å gi innspill til det viktige arbeidet med Nasjonal kreftstrategi. Vi stiller oss også bak innspillet fra Legemiddelindustrien (LMI) i denne høringsrunden. Vår oppfatning er at vi står overfor to hovedutfordringer: Er vi i Norge på linje med EUs kreftstrategi og ambsjonsnivå? Strategien innebærer blant annet å raskt tilgjengeliggjøre nye kreftlegemidler for pasientene. I dag har vi betydelige forsinkelser i tilgangen til flere nye kreftlegemidler. I tillegg til rask tilgang til nye legemidler, utgjør også anbudssystemet en betydelig utfordring. Vi har sett eksempler på at anbud fører til økonomisk motivert bytte av kreftbehandling på norske sykehus for velbehandlede pasienter.

	Pfizer mener økonomisk motivert bytte av behandling for velbehandlede pasienter er en potensielt skadelig praksis for pasienter på kreftområdet. Pfizer mener det bør tydelig presiseres at en slik praksis ikke skal forekomme og at dette skrives inn i Nasjonal kreftstrategi. Pfizer ønsker i tillegg å gi følgende generelle innspill til Nasjonal kreftstrategi: • Det finnes ingen fullstendig, oppdatert og lett forståelig oversikt over pågående kliniske studier i Norge. Dette reduserer både behandlende onkolog og pasientene selv sin mulighet til å inkluderes i en klinisk studie. • For at norske pasienter skal få mulighet til å delta i kliniske studier må Norge klassifiseres som et attraktivt studieland å gjennomføre kliniske studier i. For å oppnå dette må det avsettes tilstrekkelig med skjermede og dedikerte ressurser i helsetjenesten, slik at de behov kliniske studier krever foreligger. Konkrete insentiver for å motivere og stimulere til denne utviklingen savnes. • Det er i dag betydelige problemer rundt tidsbruk frem til finansiering for nye, innovative behandlinger. Mange kan ikke vente flere år på resultatet av en prisforhandling. Det er behov for løsninger for behandling frem til godkjent refusjon hvis vi skal kunne kalle oss et foregangsland inen kreftbehandling. • Slik vi anbudsutsetter kreftlegemidler i Norge i dag vil vi ikke kunne hevde å ha som mål at norske pasienter skal kunne medvirke aktivt i beslutninger om egen behandling og oppfølging. I anbud på kreftelgemidler er det ikke pasienten som er med og tar beslutning om behandling, den beslutningen er tatt av Sykehusinnkjøp. Grunnlaget for hvilke legemidler som er «like nok» og skal anbudsutsettes er ikke tilgjengelig for pasienter. Stortinget har tydelig slått fast at brukere skal involveres i prosessene, og Nasjonal kreftstrategi bør reflektere dette. • I Norge har man, som eneste land vi kjenner til, valgt å benytte anbud for å anskaffe kreftlegemidler. Ulike kreftlegemidler, som ikke er sammenlignet i kliniske studier, kan inngå i samme anbud. Legene som møter og behandler pasientene pålegges sterke føringer for å velge anbudsvinner. Anbud på kreftlegemidler er til hinder for at behandlingen i økende grad skal tilpasses den enkelte. Det hjelper lite å bruke energi på at gentesting / presisjonsdiagnostikk tilbys flere kreftpasienter tidlig i forløpet, for bedre diagnostikk og behandling, når det som er kriteriet for valg av behandling er hvilket legemiddel som er anbudsvinner. Dersom persontilpasset behandling skal tilpasses den enkelte kreftpasient gjennom hele pasientforløpet vil genetisk testing måtte flyttes betydelig fremover i sykdomsforløpet enn hva det foreligger i dag, slik som beskrevet i den oppdaterte kreftstrategien.

Helsedirektoratet

Status og utviklingstrekk	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 1 - Norge skal bli et foregangsland innen kreftforebygging	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 2 - Norge skal bli et foregangsland for gode pasientforløp	
Nasjonale målsettinger	Det står:
Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 3 - En mer brukerorientert kreftomsorg	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	

Helsedirektoratet

Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 4 - Flere skal overleve og leve lenger med kreft	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Målområde 5 - Best mulig livskvalitet for pasienter med kreft og deres pårørende	
Nasjonale målsettinger	
Generelle kommentarer	
Delmål	
Innhold	**Kommentarer**
Andre kommentarer	

Helsedirektoratet