

NRK skriver at Regjering vil ha Norge inn i EUs nye helseunion

Den europeiske helsunionen: et nytt EU-rammeverk for
helsesikkerhet

SHARE

“

Det finnes ikke et
ansvarlig alternativ for
Norge til EUs styrkede
helseberedskap.

Ingvild Kjerkol, helse- og
omsorgsminister

26. september 2023 kl. 06:31 **Norge vil i helseunion med EU** - Med koronapandemien friskt i minne drar helseminister Ingvild Kjerkol (Ap) tirsdag til Brussel med én ting for øye: Å få Norge med i EUs nye helseunion.

- Norsk deltakelse i det europeiske helsesamarbeidet er veldig viktig for å redusere vår sårbarhet, både i og utenfor kriser. Dette er det viktigste grepet vi kan gjøre for å sikre en robust og forutsigbar norsk kriserespons og trygge den norske befolkningen, sier Kjerkol til NTB.

I EU-hovedstaden skal hun møte EUs helsekommissær Stella Kyriakides. Kjerkols budskap er klart:

- Vi ønsker en avtale med EU som sikrer vårt langsiktige engasjement i europeisk helsesamarbeid og tilgang til medisinske tiltak, både i og utenfor kriser. Vi ønsker å være med på så like vilkår som EUs medlemsland som mulig, sier Kjerkol.

(NTB)

EUs helseunion var tema allerede i 1952

- Men ble lagt på hylla fordi «fredsaspektet» kom i veien
- Aktuelt igjen med COVID-19 pandemien
- Hjemlet i EUs grunnlov (Article 168, Article 35 – om borgernes rettigheter)
- Helsepolitikk medlemslandenes eget ansvar
- Noen unntak: Tobakksdirektivet, Veterinærdirektivet, ?
- Opprettelsen av EMA i 1995 og ECDC i 2005 og forskningsmidler
- EUs helseunion etter 2020 – debatt om hvor mye som skal være EUs ansvar og ikke medlemslandenes

Ingen forslag til å løse kapasitetsproblemet under pandemien – markedet har ikke tiltak for å løse behovet for overkapasitet

NOU 2021: 6

Myndighetenes håndtering av koronapandemien — Rapport fra Koronakommisjonen

Boks 29.1

Funn og vurderinger

- Sykehusene hadde planverk, men disse var ikke tilpasset covid-19-pandemien med et langvarig forløp hvor kapasiteten måtte skaleres opp og ned i takt med smitte i samfunnet.
- Behandlingsaktiviteten ved norske sykehus gikk betydelig ned etter nedstengningen i mars 2020. Nedgangen for planlagte innleggelser var størst, men også dagaktivitet og øyeblikkelig hjelp innleggelser gikk ned.

Strategic issues

1. Lessons learned from the COVID-19 crisis

Hellas:

The CoViD-19 outbreak made it crystal clear that, the health systems' structure is not resilient; and also raised questions about their capacity to meet contemporary public health challenges.

That's true to be able to care everybody. During the first waves there is was not enough intensive care beds for people of Paris and East of France. But they treated and save because they were transferred to other French regions and in Luxembourg, Germany or Switzerland.

EU's helseunion - gir det større trygghet for helsesikkerhet?

- I 2020 satte EU-kommisjonen seg et mål om å bygge opp en [europeisk helseunion](#) som skal beskytte helsen til europeiske borgere og forbedre motstandskraften til Europas helsesystemer. I desember 2022 annonserte Kommisjonen at byggesteinene til helseunionen offisielt er på plass.

European Health Union: better disease prevention and cross-border cooperation

INTERVIEW

EU medical agency chief: Global surveillance, preparedness key to face future threats

By Clara Bauer-Babef and Marta Iraola | euractiv.com

Event Report | Building a resilient EU health union | EURACTIV

Ethics in AI needs to be advanced to better protect patients' health

By Clara Bauer-Babef | euractiv.com

Languages: [Deutsch](#)

Concerns over potential drug shortages rise as winter approaches

By Clara Bauer-Babef | euractiv.com

EUs helseunion - nøkkeltiltak

Key actions



Crisis preparedness

Planning for future cross-border health threats



Europe's Beating Cancer Plan

Prevention, detection and quality assured care pathways



Reform of the EU pharmaceutical legislation

Affordable, accessible, and innovative medicines



A comprehensive approach to mental health

Putting mental health on par with physical health

Velferdsstaten – solidaritet med innbyggerne – ikke med kapitalen

- Innbyggerne trenger sikkerhet for at hjelpen er der når vi trenger den
- Kapitalen vil ha avkastning på innskutt kapital
- Noen ganger er dette sammenfallende, og noen ganger er det ikke det.
- **Det viktigste er at ledig kapasitet – det vil ingen betale for**
 - *overkapasitet på:
 - sengeplasser
 - utstyr
 - fagfolk

Tilgang på vaksiner

- Det er et gode å ha avtaler på dette er viktig
- Norge kan betale seg inn i en slik avtale – men skal det stoppe ved EUs yttergrense?
- Hva med land som ikke har de samme økonomiske musklene?
- Slik jeg ser EUs helseunion – innebærer det mer overvåking og kontroll, men ikke bedre helsetjenester

Vi kjenner prisen på alt men ikke verdien av noe



Takk for oppmerksomheten