

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 20. juni 2005
Kontor: 4.s.kt.
J.nr.: 2005-0111/03-27
Sagsbeh.: NMO
Fil-navn: Dokument 2

Besvarelse af spørgsmål alm. del - spørgsmål 88 (bilag 102), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 6. maj 2005

Spørgsmål 88:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 26. april 2005 fra Lægemiddelindustriforeningen vedrørende Statens Serum Instituts fremtidige rolle, organisering og konkurrenceforhold, jf. alm. del – bilag 102".

Svar:

Grundlaget for regeringens beslutning om at bibeholde Statens Serum Instituts (SSI's) rolle som producent og leverandør af vacciner til børnevaccinationsprogrammet har bl.a. været arbejdsgrupperapporten fra december 2004 "Organisering af vaccineaktiviteter på Statens Serum Institut", Rigsrevisionens beretning nr. 12/03, der blev offentliggjort i juni måned 2004 samt Statsrevisorernes bemærkninger hertil.

Statsrevisorerne har i forbindelse med behandling af Rigsrevisionens rapport bemærket, at "Statsrevisorerne finder, at Statens Serum Instituts kommercielle diagnostiske aktiviteter og produktionskapacitet på vaccineområdet bidrager til både at styrke det danske beredskab mod smitsomme sygdomme og at håndtere nye angreb af epidemier. Værdien heraf - herunder faglig ekspertise på et højt niveau - og den ekstra service instituttet yder, betyder imidlertid, at Statens Serum Instituts priser generelt ligger på et højt niveau."

Regeringen har med beslutningen vedrørende Statens Serum Instituts børnevacciner foretaget en nøje afvejning af en række forhold.

Hvad angår priserne på Statens Serum Instituts børnevacciner - og Lægemiddelindustriforeningens bemærkninger herom - skal jeg henvise til rapporten "Organisering af vaccineaktiviteter på Statens Serum Institut" hvoraf det fremgår,

"at et frasalg af SSI's vaccineaktiviteter må forventes umiddelbart at indbringe en besparelse i form af lavere priser på børnevaccine. De to store udbydere af børnevaccine forventes således at ville tilbyde vaccinen til en lavere pris end SSI. Der anslås en mulig besparelse på op til 40 mio. kr. årligt, når der sammenlignes med den pris, som de to store udbydere har introduceret i andre lande.

Denne forventede besparelse skal ses i lyset af risikoen for stigende vaccinepriser på længere sigt, idet markedet er domineret af to store udbydere, som i visse tilfælde fastsætter priser på baggrund af konkrete konkurrenceforhold på et givent tidspunkt snarere end på baggrund af de langsigtede produktionsomkostninger.

Endelig er der set på de økonomiske synergier mellem SSI's kommercielle aktiviteter – herunder vaccineaktiviteten - og SSI's beredskabsaktiviteter. Der er betydelige fordele ved, at beredskabsopgaverne varetages i samme organisation som produktionen af vacciner og diagnostiske analyser, idet forskellige funktioner i samme organisation kan udnytte den samme kapacitet. Ved et frasalg af vaccineaktiviteterne vil det resterende SSI have behov for et rammeløft på mellem 7 og 27 mio. kr. årligt, afhængigt af, hvordan forsyningssikringsrollen varetages.”

Ydermere bidrager SSI's vaccineproduktion efter arbejdsgruppens opfattelse til at opretholde kvaliteten af det samlede sundhedsberedskab og at sikre forsyningen af vacciner herhjemme. Arbejdsgruppens opfattelse understøttes af Rigsrevisionens beretning, hvoraf det fremgår, ”at der er indikation for, at SSI's produktionskapacitet på vaccineområdet kan forventes at give Danmark et bedre udgangspunkt for at undgå forsyningsproblemer”.

Lægemedelindustriforeningen anfører endvidere, at opretholdelsen af Statens Serum Instituts rolle som producent og leverandør af børnevacciner indebærer en risiko for, at nye børnevacciner holdes ude af vaccinationsprogrammet.

Jeg skal i den anledning bemærke, at der løbende sker tilpasninger i børnevaccinationsprogrammet, som sikrer, at nye og bedre vacciner kommer danske børn til gavn, når der er fagligt belæg herfor.

Lægemedelindustriforeningen bemærker endelig, at Statens Serum Institut ”har mange kasketter” og både har en rolle som producent, distributør og overvåger af bivirkninger.

Hertil skal bemærkes, at det er Lægemedelstyrelsen, der som for alle andre lægemidler, modtager bivirkningsoplysninger efter gældende regler, og at det er Sundhedsstyrelsen, der som uafhængig ekspert på området og ud fra sundhedsfaglige overvejelser indstiller til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, hvilke vaccintyper, der skal indgå i det danske børnevaccinationsprogram. Sundhedsstyrelsen henter rådgivning fra vaccinationsudvalget, der består af repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation, Rigshospitalet, embedslægerne, Lægemedelindustriforeningen, Sundhedsstyrelsens sagkyndige, SSI, Dansk Pædiatrisk Selskab og Lægemedelstyrelsen.