

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMHM
Sags nr.: 1103345
Dok. Nr.: 778371
Dato: 11. januar 2012

Til de sundhedspolitiske ordførere for
Folketingets partier

Notat om fornyelse af pandemivaccinegarantien

Finanslovsaftalen for 2012

Ifølge finanslovsaftalen er der afsat i alt 60 mio. kr. i 2012 til ny aftale om vaccinegaranti i tilfælde af en verdensomspændende influenzaepidemi (pandemi).

Den hidtidige vaccinegaranti, som Danmark indgik i 2006, og som betød, at Danmark i juni 2009 - efter at WHO havde erklæret pandemi – kunne indkøbe mellem 2,3 og 4,6 mio. doser vaccine, er netop udløbet.

Fælles EU pandemivaccinegaranti

Danmark har støttet, at man inden for EU undersøgte, om der kunne etableres en mekanisme for fælles indkøb af vacciner (joint procurement), som er frivillig for medlemslandene at benytte. Danmarks foreløbige holdning har været, at såfremt arbejdet skrider hurtigt frem, så kan en fælles europæisk model indgå i de danske overvejelser om det fremtidige vaccineberedskab over for en mulig pandemi.

Sundhedsstyrelsens indstilling til køb af vaccinegaranti

Antal vaccinedoser

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af erfaringerne fra pandemien i 2009 indstillet, at man stiler mod en kontrakt, der - som tidligere - giver mulighed for indkøb af op mod ca. 4,5 mio. doser vaccine, og at de befolkningsgrupper, der umiddelbart bør tilbydes vaccination, bør omfatte de samme 3 kategorier som tidligere: Personer med risiko for at blive særligt syge eller dø i forbindelse med influenza, centralt sundhedspersonale med patientkontakt samt personer, der varetager andre samfundsvigtige nøglefunktioner. Størrelsen af og de præcise risikopopulationer kan først endeligt vurderes, når et nyt pandemivirus opstår, og de første troværdige epidemiologiske data for det nye pandemivirus foreligger.

Udbudsform

Sundhedsstyrelsen har i brev af 21. december 2011 til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse indstillet, at Danmark fortsat er engageret i det fælles EU-udbud om pandemivaccinegaranti og giver dette første prioritet, uanset at dette betyder, at der vil være en periode uden kontrakt om en pandemivaccinegaranti.

I sin indstilling anfører Sundhedsstyrelsen følgende pointer af betydning for indstillingen i relation til det fælles EU-udbud:

- En fælles EU-garanti forventes bl.a. at give øget købekraft (bedre priser) samt bedre vilkår, f.eks. ved at producenterne tager et større produktansvar end de hidtil har ønsket
- De deltagende lande får mulighed for at opbygge et fagligt netværk i "fredstid", der kan forventes at komme til nytte i "krisetid" som f.eks. ved en pandemi
- Mange af de lande, der deltager i det fælles EU-udbud, er enten uden pandemivaccinegaranti p.t. (herunder Norge og Sverige), eller bliver det ligesom Danmark indenfor nær fremtid

- Lovhjemmel i EU muliggør igangsættelse af haste-udbud i tilfælde af pandemiudbrud, før den fælles udbudsproces er afsluttet, hvorved de deltagende lande kan sikres adgang til pandemivaccine
- Gunstige fortrydelsesforhold indebærer, at et land har mulighed for at melde fra på deltagelse af det fælles udbud på et hvilket som helst tidspunkt i processen (uden økonomiske konsekvenser frem til udbuddet går i gang)
- Et fælles udbud vil med stor sandsynlighed vise sig meget komplekst i praksis, specielt første gang det skal gennemføres og implementeres

Endvidere vil en deltagelse i et fælles EU-udbud give Danmark erfaring med processen, der kan være nyttig ved evt. fremtidige EU-udbud.

Et nationalt udbud kan gennemføres når som helst, og de økonomiske rammer forventes ifølge Sundhedsstyrelsen at ligge indenfor den tidligere kontrakts, som var på 51 mio. kr. Tidsmæssigt forventes et nationalt udbud at tage ca. 4-5 måneder fra udbuddet offentliggøres, til kontrakt kan underskrives. Muligheden for at gennemføre et nationalt udbud og et fælles EU-udbud samtidigt for at sikre Danmark bedst muligt samt undgå en periode uden kontrakt har tidligere været overvejet af styrelsen. Sundhedsstyrelsen skønner imidlertid, at det vil være meget resursetungt at gennemføre to parallelle udbudsprocesser, og vil derfor ikke anbefale denne model.

Sammenfattende finder Sundhedsstyrelsen, at fordele synes at opveje ulemper ved det fælles udbud, om end en del af antagelserne er hypotetiske og først kan eftervises i praksis efter endt udbudsrunde. Sundhedsstyrelsen finder det i midlertidigt rimeligt at antage, at Danmark kan have større mulighed for at opnå fordelagtige priser og leverance-fleksibilitet som led i et fælles EU-udbud, end man vil have i et nationalt udbud.

Indstilling

Med henvisning til Sundhedsstyrelsens ovenstående indstilling finder Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, at Danmark skal give det fælles EU-udbud om pandemivaccinegaranti første prioritet. Det betyder, at Danmark som en række andre lande i en lidt længere periode vil være uden kontrakt om en pandemivaccinegaranti. Hvis der skulle indtræffe et pandemiudbrud før den fælles udbudsproces er afsluttet vil der ifølge EU-Kommissionen blive igangsat et hasteudbud.