

Sundhedsministeriet

Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPDCC
Koordineret med:
Sagsnr.: 2201314
Dok. nr.: 2099716
Dato: 25-01-2022

Resumé af uformelt videomøde for sundhedsministrene i EU den 21. januar 2022

Det franske formandskab havde med meget kort varsel indkaldt til hastemøde for EU's sundhedsministre den 21. januar 2022 for at udveksle overvejelser om reviderede strategier til håndtering af COVID-19 i lyset af Omikron, med fokus på restriktioner, revaccination og vaccineindkøb- og donation. Formålet med mødet var at drøfte de koordinationsudfordringer, der kan opstå, efterhånden som landene genovervejer deres strategier og tiltag. Der skulle ikke træffes beslutninger på mødet, men alene udveksles overvejelser og erfaringer. Den danske sundhedsminister gav et kort indlæg om den danske tilgang.

Kommissionen understregede, at EU-koordination i forhold til COVID-19 er afgørende for effektiv håndtering af pandemien. EU skulle fortsat handle evidensbaseret. Det var tydeligt, at boostervacciner var afgørende i lyset af den faldende immunitet, ligesom en klar læring var, hvor vigtigt et solidt beredskab var. Kommissionen meddelte, at den endnu ingen anbefaling havde i forhold til 4. vaccinstik, idet der fortsat afventedes mere data. Kommissionen meddelte desuden, at det var tid til at se på den forestående beslutning om, hvorvidt der skulle indkøbes tilpassede vacciner. Omikron havde gjort det klart, at der var behov for at prioritere det spørgsmål. HERA, EU's nye myndighed for kriseberedskab- og indsats på sundhedsområdet, ville facilitere dette arbejde.

ECDC understregede, at vaccinerne stadig var effektive og opfordrede til at fortsætte vaccinationsindsatsen. ECDC var begyndt at yde støtte til de EU-lande, hvor vaccinationsraten lå under det europæiske gennemsnit. Det var ECDC's holdning, at ikke-farmaceutiske tiltag fortsat var nødvendige. Det blev meddelt, at ECDC netop havde lanceret anbefalinger til opdatering af karantæne- og isolationsperioderne. ECDC forudså, at de fleste europæere til sommer ville have været smittet og/eller vaccinerede. Man advarede dog imod ikke at blive for optimistiske, da COVID-19 var kommet for at blive og fortsat ville mutere. Der var behov for at adressere befolkningernes træthed.

EMA bemærkede, at der var aktiv dialog med virksomheder og med WHO, om hvilket vidensgrundlag der ville være nødvendigt for tilpasning af vaccinerne. EMA så først og fremmest et behov for kliniske data, der tydeligt dokumenterede, at tilpassede vacciner var de eksisterende vacciner overlegne, ligesom der også var behov for at undersøge muligheden for at udvikle såkaldt multivalente vacciner, som er tilpasset flere varianter. Der var endnu uklarhed om beslutningen om indkøb af tilpassede vacciner.

HERA fremhævede det gode EU-samarbejde om at oparbejde en stor portefølje af lægemidler og vacciner. To principper skulle være bærende i det forestående arbejde med tilpassede vacciner. For det første skulle videnskaben dokumentere, at de var sikre og effektive. For det andet skulle der være opmærksomhed på, at Deltavarianten fortsat var udbredt visse steder. Tilpassede vacciner ville ikke komme til at være tilgængelige i løbet af foråret. Hvis det blev besluttet at gå videre med indkøb af tilpassede vacciner, ville det tidligst blive i løbet af sommeren, hvorefter vaccinerne ville være klar inden den næste vinter. Hvad angik COVID-19-lægemidler, ville HERA arbejde for, at der blev sikret lige adgang for alle medlemslande.

Det danske indlæg lagde vægt på at fremhæve revaccinationsprogrammets afgørende betydning for de lave indlæggelsestal til trods for den stigende smitte, at bakke op om det fælles indkøb af varianttilpassede vacciner, at give en status på de danske overvejelser om fjerde stik til sårbare borgere, og at fastholde fokus på vaccinedonationer til 3. lande.

Blandt medlemslandene var der generel enighed om, at Omikron ikke i samme grad førte til indlæggelser. Enkelte lande - herunder Danmark - nævnte deres aktuelle overvejelser om at lempe visse restriktioner, mens andre stadig var afventende. Stort set alle lande havde reduceret isolationsperioden, men fra forskellige udgangspunkter. På dette område var der stadig visse forskelle mellem landene, men landene så ud til at nærme sig hinanden mere. Flere lande, herunder Danmark, kunne meddele at man var gået i gang med at tilbyde fjerde vaccinstik til immunsvækkede borgere, mens mange fremhævede, at der fortsat var behov for mere viden, før fjerde vaccinstik kunne udbredes til flere befolkningsgrupper. EMA bemærkede, at der var behov for, at landene afstemte deres tilgang til dette spørgsmål.