

# Udenrigsministeriet

Folketingets Udenrigsudvalg

Asiatisk Plads 2  
DK-1448 København K  
Telefon +45 33 92 00 00  
Telefax +45 32 54 05 33  
E-mail: [um@um.dk](mailto:um@um.dk)  
<http://www.um.dk>



Sag/ID Nr.  
2020-40830

Enhed  
CKE

Dato  
25. januar 2022

## **URU alm. del – svar på spørgsmål 101 fra Eva Flyvholm (EL) og ikke-medlem af udvalget (MFU) Peder Hvelplund (EL) stillet den 12. januar til udviklingsministeren.**

### Spørgsmål

Vil ministeren redegøre for regeringens langsigtede internationale strategi for udrulning af vacciner, herunder donationer, videresalg, produktion og internationale initiativer i forhold til internationalt samarbejde og patentrettigheder?

### Svar

Indledningsvis vil jeg henvise til sundhedsministerens og undertegnede svar under det åbne samråd om salg af vacciner og donation af vacciner gennem COVAX i Epidemiudvalget d. 1. december 2021, hvor spørgsmålet blev drøftet.

Det er helt afgørende at få vaccineret så stor en del af verdens befolkning så hurtigt som muligt. Derfor ligger det også regeringen meget på sinde, at Danmark udviser solidaritet og bidrager til at sikre vacciner til udviklingslandene.

Indtil videre har vi givet tilsagn om at donere samlet set ti millioner vaccinedoser, hvoraf størstedelen vil blive doneret gennem det internationale vaccinesamarbejde COVAX, som er den primære kanal for danske vaccinedonationer. Medio januar 2022 er over seks millioner vaccinedoser blevet leveret til 18 lande over hele verden, fra Kenya, Zambia og Uganda i Afrika over Haiti i Caribien til Pakistan og Bhutan i Asien. Langt hovedparten af doserne er leveret til lande i Afrika, hvor vaccineknapheden fortsat er allerstørst.

Regeringen tager løbende stilling til, hvordan vacciner, som vi ikke skal bruge herhjemme, kan bidrage til pandemibekæmpelsen globalt. Imidlertid betyder pandemiens uforudsigelighed, at det danske vaccinebehov kan ændre sig med kort varsel. Eksempelvis betød fremkomsten af omikron en uventet fremskyndelse af det danske vaccinationsprogram, ligesom det betød ændrede behov for vacciner i mange andre lande. Dette, kombineret med at der løbende foretages ændringer i leveranceplanerne fra producenterne, betyder, at det ikke

vurderes formålstjenistligt at udarbejde langsigtede planer for donation og evt. salg, da de i så fald vil skulle ændres mange gange undervejs. I stedet vurderer regeringen løbende, hvordan vi bedst bidrager i den givne situation. Det gælder konkret for så vidt angår vaccinedonation, men også i forhold til regeringens andre bidrag til arbejdet med at øge vaccineudrulningen på verdensplan.

Så snart sundhedsmyndighederne vurderer, at vi står til at modtage overskydende vaccinedoser, som ikke skal indgå i vaccineudrulningen, omdirigeres disse så vidt muligt til COVAX. Vi kan på nuværende tidspunkt ikke donere overskydende vacciner, som befinder sig på danske lagre, til COVAX. Det skyldes, at COVAX som udgangspunkt kun ønsker at modtage vacciner direkte fra producenten, som ikke har været leveret til nationale lagre. Overskydende vaccinedoser fra danske lagre skal derfor doneres eller sælges direkte til et alternativt modtagerland, som har behov for og kapacitet til at udrulle vaccinerne. Her går vi i tæt dialog med bl.a. EU's vaccinekoordinator og EU's vaccinetaskforce for at identificere relevante modtagere af donation. Ud over sundhedsmæssige behov og udrulningskapacitet kan udenrigs- og udviklingspolitiske hensyn ligeledes spille ind, når vi identificerer hvilket land, der skal modtage bilaterale donationer.

Regeringen har senest doneret ca. 430.000 overskydende doser Moderna-vaccine fra danske lagre til Libanon. Doserne ankom i Libanon d. 12. januar 2022. Vores seneste donationer via COVAX er gået til Pakistan og Uganda, hvor i alt over en 1 mio. doser nåede frem mellem jul og nytår.

Regeringen bidrager også til at støtte udviklingslandenes strukturelle kapacitet. Derfor har Danmark bidraget med 100 millioner kr. til COVAX til indkøb af vacciner; 100 millioner kr. til UNICEF til udrulning; og 15 millioner kr. til COVAX til indkøb af kritisk udstyr, fx sprøjter og kanyler. Vi har desuden gennem fire hjælpepakker og den ordinære udviklingsbistand bidraget til opbygning og styrkelse af sundhedssystemer, da vi ved, at en robust sundhedsinfrastruktur er en forudsætning for en effektiv udrulning af vacciner. Herudover bidrager vi løbende via den tværministerielle taskforce for koordination af civile bidrag i internationale sundhedskriser med donation af værnemidler og medicinsk udstyr, som blandt andet understøtter vaccinationsindsatsen i en række lande.

For spørgsmål om patentrettigheder og vaccineproduktion henvises der til besvarelsen af URU alm. del spørgsmål 99.

Med venlig hilsen

Flemming Møller Mortensen