



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 08-09-2022
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPAKS
Sagsnr.: 2210478
Dok. nr.: 2375355

Folketingets Sundhedsudvalg har den 11. august 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 962 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Martin Geertsen (V).

Spørgsmål nr. 962:

”Der er ikke udviklet en ny antibiotikaklasse i tre årtier. I United Kingdom har man derfor i regi af National Institute for Health and Care Excellence (NICE) lavet en ny betalingsmodel i form af en abonnementsordning for at øge incitamenterne til, at der bliver udviklet ny antibiotika. Samme tanker gør sig gældende i USA med den såkaldte PASTEUR Act samt i et pilotprojekt i Sverige. Ministeren bedes redegøre for, hvad ministeren vil gøre for at sikre de nødvendige incitamenter for virksomheder og forskere til at udvikle en ny fremtidssikret antibiotika. Derudover bedes ministeren redegøre for, om ministeren vil lade sig inspirere af de initiativer omkring en abonnementsordning, som man bl.a. ser i USA, England og Sverige, i den kommende handlingsplan.”

Svar:

Antibiotika er en essentiel byggesten i vores sundhedsvæsen, og sådan skal det blive ved med at være. Det er afgørende for folkesundheden, at vi er i stand til at bekæmpe bakterier og vira. Desværre bliver de bedre og bedre til at forsvare sig og bliver multiresistente. Antimikrobiel resistens (AMR) er derfor en vigtig dagsorden for regeringen og er et område, hvor vi har store ambitioner både nationalt og internationalt.

I Danmark har handleplaner bidraget til at reducere antibiotikaforbruget betydeligt. Hvert år offentliggør DANMAP nye tal for antibiotikaforbruget til mennesker og dyr i Danmark. De nye tal for 2020 viser, at det samlede forbrug af antibiotika i Danmark på 10 år er faldet med 22 pct. Det er en udvikling, jeg er meget glad for, og ikke mindst en erfaring, vi tager med os i vores internationale arbejde med AMR.

I 2018 etablerede Sundhedsministeriet International Centre for Antimicrobial Resistance (ICARS). En organisation der sidenhen er blevet selvstændig og er vokset fra fem ansatte i 2019 til 23 ansatte i 2021 fra 13 forskellige lande, som arbejder globalt med hovedkontor i København. Blandt medlemmer hidtil tæller Georgien, Zambia og Indien. ICARS etablerer samarbejder mellem regeringer, fonde og organisationer med det formål at udvikle og implementere bæredygtige, evidensbaserede og kontekstspecifikke løsninger på antibiotikaresistens i lav- og mellemindkomst-lande. ICARS har allerede 22 igangværende projekter og flere under udvikling. Vi er derfor allerede nået langt på kort tid med AMR-dagsorden, men vi er langt fra i mål.

EU's lægemiddelstrategi beskriver, hvordan markedet for antibiotika er præget af en incitamentsstruktur, som ikke tilvejebringer bæredygtige løsninger. Konsekvensen af det kan være, at færre eksisterende antibiotikapræparater forbliver på markedet og

for få nye ser dagens lys. Strategien beskriver også, at det er en international problemstilling, som skaber behov for alternative forretningsmetoder og prismodeller.

Formålet med Danmarks nationale AMR handleplan er at begrænse uhensigtsmæssigt forbrug af antibiotika og derved risikoen for nye resistente bakterier. Til gengæld er der i EU-regi indledt en refleksionsproces omkring et skræddersyet system for lægemidler, der kan forbedre incitamentsstrukturen og stimulere innovationen for uopfyldte medicinske behov såsom AMR. Sundhedsministeriet følger processen tæt.

Det betyder dog ikke, at vi ikke kigger på de strukturer, som danner rammen for markedet for antibiotika i Danmark. Som led i Sundhedsreformen er det endvidere besluttet, at Sundhedsministeriet igangsætter en undersøgelse af medicintilskudssystemet i 2023, der skal undersøge fordele og ulemper ved innovative prismodeller i medicintilskudssystemet.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Amanda Spies