



## INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

Dato: 15-04-2024  
Enhed: Beredskab og Smitsomme  
Sygdomme  
Sagsbeh: emjo  
Sagsnr.:2024 - 4445  
Dok. nr.: 133600

### Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 393 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 18. marts 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stinus Lindgreen (RV).

Spørgsmål nr. 393:

”Hvorfor afviser Sundhedsstyrelsen at koordinere indkøb af vacciner til det nationale vaccinationsprogram med forskningsprojekter som f.eks. DANFLU, når det netop er en ambition at sikre en omkostningseffektiv vaccinationsstrategi funderet i evidens?”

Svar:

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Styrelsen oplyser bl.a., at den udarbejder anbefalinger for de nationale vaccinationsprogrammer, som er baseret på sundhedsfaglig viden og evidens. Det er vigtigt for styrelsen at sikre fuld transparens i forhold til netop anbefalingerne og de overvejelser, der er indgået i vurderingen, for at opretholde tilliden til vaccinationsprogrammerne i befolkningen. På samme måde er det væsentligt, at anbefalingerne forbliver upåvirket af andre rationaler af f.eks. økonomisk eller forskningsmæssig karakter, hvor der kan være en betydelig interesse i at få anvendt nogle specifikke vacciner.

. / . Som jeg også oplyste i vedlagte svar på SUU alm. del spm. 397 af 23. juni 2023, har Sundhedsstyrelsen tidligere udtrykt bekymring for fastholdelse af befolkningens tillid til de nationale vaccinationsprogrammer, og at der er en risiko for vaccinetvivl i befolkningen, hvis der rejses mistanke om økonomiske interesser i de nationale vaccinationsprogrammer.

Sundhedsstyrelsen vurderer derfor, at det er uhensigtsmæssigt at samarbejde med eller integrere forskningsprojekter inden for rammen af de nationale vaccinationsprogrammer.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet finder det tillige uhensigtsmæssigt at skulle koordinere indkøb af vacciner til de offentlige vaccinationsprogrammer, som er lovbundne opgaver for sundhedsmyndighederne, med private eller offentlige forskningsprojekter, der ikke på samme måde er forpligtet til at forsyne og gennemføre deres projekter.

Hvis et projekt f.eks. blev afbrudt eller forsinket, ville det være meget vanskeligt for sundhedsmyndighederne at overtage vaccinationen af de omfattede forsøgspersoner, da indkøb af ekstra vacciner til det offentlige program midt i en sæson på grund af lang produktionstid og konkurrenceforhold erfaringsmæssigt er meget dyrt, hvis det overhovedet er muligt.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde