

Journalist Rasmus Lindharth  
HKStat  
Rasmus.Lindharth@hk.dk

RIGSREVISIONEN



Landgreven 4  
1301 København K

Tlf. 33 92 84 00

rr@rigsrevisionen.dk  
www.rigsrevisionen.dk

### Afgørelse om aktindsigt

6. februar 2018

Kære Rasmus

18. kontor

#### Anmodningen

J.nr.: 60953

Du har den 19. juni 2017 søgt om aktindsigt i Rigsrevisionens undersøgelse af salg af vaccineproduktionen og Diagnostica ved Statens Serum Institut. Rigsrevisionen har siden truffet delafgørelse herom og orienteret dig om, at det ikke var muligt at træffe afgørelse vedrørende udkast til revisionsnotatet fra maj 2017, jf. offentlighedslovens § 36, stk. 2, da vi bl.a. har afventet resultatet af drøftelser med Sundhedsministeriet om fortrolighed, herunder deres høringssvar. Rigsrevisionen har den 1. februar 2018 modtaget høringssvaret fra Sundhedsministeriet.

Rigsrevisionen skal endnu engang beklage den lange sagsbehandlingstid, jf. offentlighedslovens § 36, stk. 2.

#### Afgørelse

Rigsrevisionen giver dig aktindsigt i Rigsrevisionens udkast til revisionsnotat om revisionen af Sundheds- og Ældreministeriets salg af Diagnostica og Vaccine fra maj 2017, jf. offentlighedslovens § 7, idet vi dog ved sortmarkering har undtaget visse afsnit og oplysninger, jf. nedenfor.

Rigsrevisionen skal i den forbindelse understrege, at der er tale om et udkast, og at de heri nævnte oplysninger er foreløbige og ikke nødvendigvis er korrekte eller dækkende, ligesom Rigsrevisionens vurderinger i udkastet er udtryk for vores foreløbige vurderinger, som på flere punkter er ændret. Det skyldes bl.a., at der i beretningen er gennemgået yderligere materiale, men især at beretningen har et bredere undersøgelsesformål. Rigsrevisionen kan i den forbindelse henvise til den beretning, der er offentliggjort, hvor Rigsrevisionens endelige vurderinger fremgår.

Rigsrevisionen vender snarest muligt tilbage vedr. de øvrige spørgsmål om aktindsigt, som du har rejst ved e-mail af 25. januar 2018 og efterfølgende telefoniske anmodning af 26. januar 2018.

### **Undtagelse af afsnit og oplysninger**

Rigsrevisionen har undtaget oplysninger og afsnit i udkastet til revisionsnotatet fra aktindsigt. Undtagelsen sker med henvisning til offentlighedslovens § 30, nr. 2 og § 33, nr. 3, jf. § 33, nr. 5 samt § 27, nr. 4.

Efter offentlighedslovens § 30, nr. 2, omfatter retten til aktindsigt ikke oplysninger om tekniske indretninger eller fremgangsmåder eller om drifts- eller forretningsforhold el.lign., for så vidt det er af væsentlig økonomisk betydning for den person eller virksomhed, oplysningerne angår, at anmodningen ikke imødekommes.

Efter offentlighedslovens § 33, nr. 3, kan retten til aktindsigt endvidere begrænses, i det omfang det er nødvendigt til beskyttelse af væsentlige hensyn til det offentliges økonomiske interesser, herunder udførelsen af det offentliges forretningsvirksomhed.

Endelig kan der efter opsamlingsbestemmelsen i offentlighedslovens § 33, nr. 5, undtages oplysninger fra aktindsigt, i det omfang det er nødvendigt til beskyttelse af væsentlige hensyn til det private og offentlige interesser, hvis hemmeligholdelse efter forholdets særlige karakter er påkrævet.

Rigsrevisionen har ved afgørelsen lagt vægt på, at der er tale om oplysninger om forretningsmæssige forhold, herunder konkurrencemæssige forhold, og at der er en nærliggende risiko for, at udlevering af oplysningerne vil kunne indebære et økonomisk tab af nogen betydning for de involverede parter, jf. offentlighedslovens § 30, nr. 2, ligesom det kan forringe det offentliges forhandlingsposition fremadrettet, hvis de undtagne oplysninger udleveres, jf. offentlighedslovens § 33, nr. 3 og 5. Herudover har Rigsrevisionen undtaget oplysninger om korrespondancen med Kammeradvokaten, jf. offentlighedslovens § 27, nr. 4, idet

Rigsrevisionen har overvejet, om der efter princippet om meroffentlighed alligevel bør gives aktindsigt i de undtagne oplysninger, jf. offentlighedslovens § 14, stk. 1. Rigsrevisionen har i den forbindelse foretaget en afvejning af på den ene side de hensyn, der ligger til grund for bestemmelserne i offentlighedslovens § 30, nr. 2, § 33, nr. 3 og 5 samt § 27, nr. 4, og på den anden side den berettigede interesse, der må antages at have i, at anmodningen om aktindsigt imødekommes. Rigsrevisionen har på den baggrund ikke fundet grundlag for at udlevere de pågældende oplysninger.

Rigsrevisionen har i overensstemmelse med offentlighedslovens § 34 givet aktindsigt i de øvrige oplysninger, der ikke kan undtages fra aktindsigt.

**Lovgrundlag**

Din anmodning behandles efter reglerne i rigsrevisorloven, instruks for rigsrevisor og offentlighedsloven. De relevante bestemmelser, som er nævnt i afgørelsen, fremgår af bilag 1.

**Klagevejledning**

Du kan klage over vores afgørelse til Folketingets formand, jf. § 3 i instruks for rigsrevisor. Hvis du ønsker at klage, bedes du sende din klage til Rigsrevisionen. Vi vil herefter sende klagen videre til Folketingets formand, hvis vi fastholder vores afgørelse.

Med venlig hilsen



Britt Skjærfjg  
Chefkonsulent

## **Bilag 1. Lovgrundlag**

### *Offentlighedslovens § 7*

Stk. 1. Enhver kan forlange at blive gjort bekendt med dokumenter, der er indgået til eller oprettet af en myndighed m.v. som led i administrativ sagsbehandling i forbindelse med dens virksomhed.

Stk. 2. Retten til aktindsigt omfatter med de i §§ 19-35 nævnte undtagelser

- 1) alle dokumenter, der vedrører den pågældende sag, og
- 2) indførelser i journaler, registre og andre fortegnelser vedrørende den pågældende sags dokumenter.

Stk. 3. Retten til aktindsigt efter stk. 2, nr. 1, i et dokument, der er afsendt af myndigheden m.v., gælder først fra dagen efter afsendelsen af dokumentet.

### *Offentlighedslovens § 27, nr. 4*

Retten til aktindsigt omfatter ikke:

- 4) Brevveksling med sagkyndige til brug i retssager eller ved overvejelse af, om retssag bør føres

### *Offentlighedslovens § 30, nr. 2*

Retten til aktindsigt omfatter ikke oplysninger

- 2) tekniske indretninger eller fremgangsmåder eller om drifts- eller forretningsforhold el.lign., for så vidt det er af væsentlig økonomisk betydning for den person eller virksomhed, oplysningerne angår, at anmodningen ikke imødekommes

### *Offentlighedslovens § 33, nr. 3 og 5*

Retten til aktindsigt kan begrænses, i det omfang det er nødvendigt til beskyttelse af væsentlige hensyn til:

- 3) Det offentlige økonomiske interesser, herunder udførelsen af det offentlige forretningsvirksomhed.
- 5) Private og offentlige interesser, hvor hemmeligholdelse efter forholdets særlige karakter er påkrævet

### *Offentlighedslovens § 14*

Det skal i forbindelse med behandlingen af en anmodning om aktindsigt overvejes, om der kan gives aktindsigt i dokumenter og oplysninger i videre omfang, end hvad der følger af §§ 23-35. Der kan gives aktindsigt i videre omfang, medmindre det vil være i strid med anden lovgivning, herunder regler om tavshedspligt og regler i lov om behandling af personoplysninger

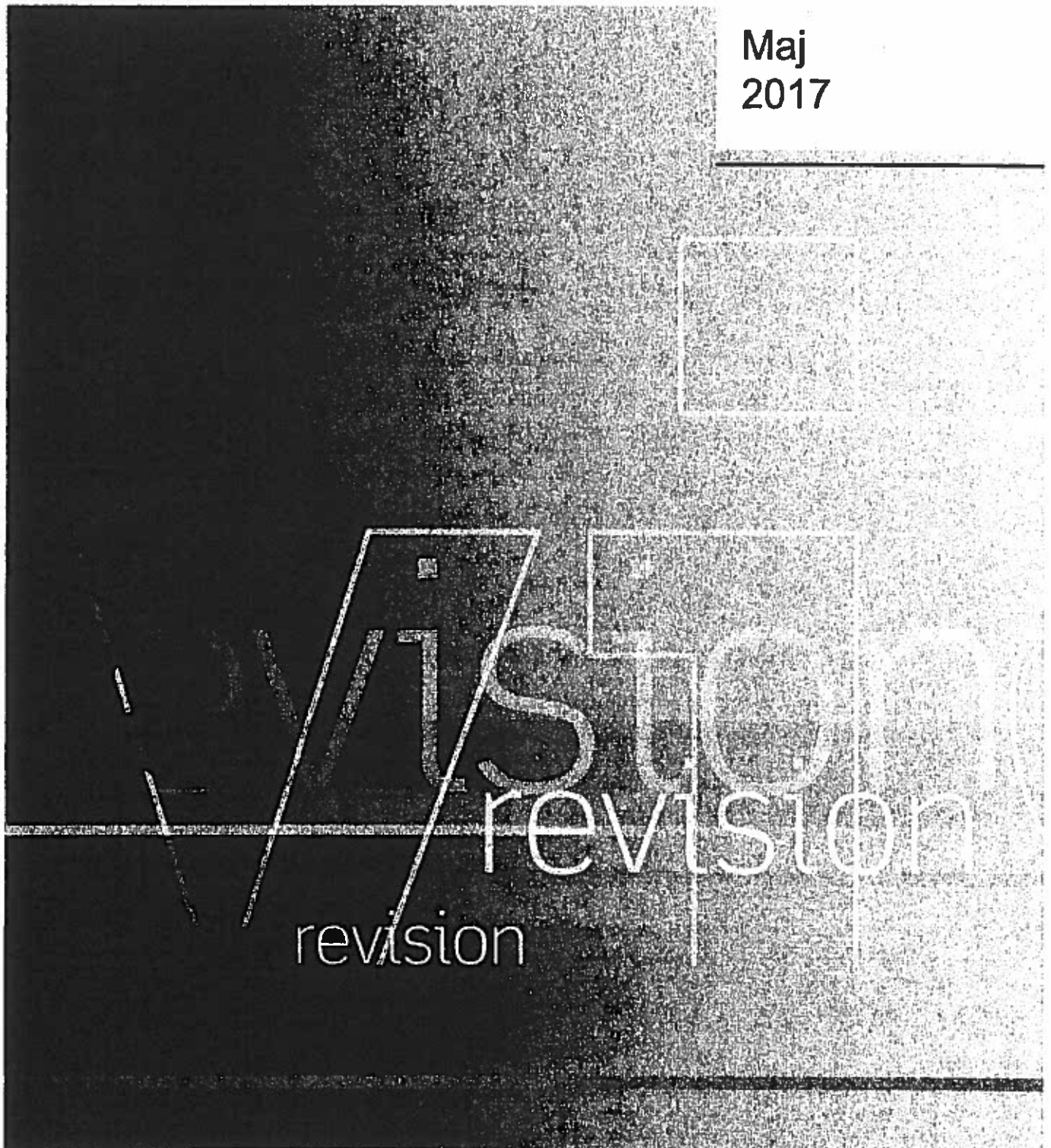
### *Instruks for rigsrevisor, § 3*

Rigsrevisors afgørelser i henhold til denne instruks kan indbringes for Folketingets formand, der træffer afgørelse efter forhandling med næstformændene



Udkast til revisionsnotat om revisionen af  
Sundheds- og Ældreministeriets salg af  
Diagnostica og Vaccine

Maj  
2017





2. kontor

J.nr.: 45302

### Indledning

1. Rigsrevisionen har i perioden februar - maj 2017 revideret Sundheds- og Ældreministeriets salg af Diagnostica og Vaccine ved Statens Serum Institut (SSI).

Formålet med revisionen er, at vurdere om salget er tilrettelagt og gennemført efter god forvaltningsskik. Revisionen har fokus på forudsætningerne og beslutningsgrundlaget for salget, konsekvenserne af forsinkelsen i salgsprocessen og de ændrede forudsætninger samt udvælgelsesprocessen og forhandlingsresultaterne med de potentielle købere.

Ved revisionen gennemgik vi følgende områder:

- Forudsætningerne og beslutningsgrundlaget før salgsprocessen sættes i gang.
- Udvalgsprocessen og forhandlingsresultaterne med potentielle købere.
- Salgsprisen for Vaccine og samlet tab for staten
- Planen for nedlukning af Vaccine
- Omkostninger ved salget og finansiering af underskud ved vaccineproduktionen m.v. i forlængelse af salget.

#### A. Forudsætningerne og beslutningsgrundlaget før salgsprocessen sættes i gang.

2. Rigsrevisionen har gennemgået forudsætningerne og beslutningsgrundlaget for salget af Diagnostica og Vaccine med det formål, at vurdere om beslutningsgrundlaget er fuldstændigt og om ministeriet har vurderet alternative løsninger, som kunne være økonomisk fordelagtige for staten.

3. SSI's centrale opgaver (myndighedsopgaver) finansieres af staten via finanslovens § 16.35.01. Derudover udfører instituttet forskning finansieret via tilskud og fonde. Øvrige opgaver løses mod fuld brugerbetaling, dvs. efter forretningsmæssige principper.

Aktiviteterne i Diagnostica og Vaccine hører under instituttets forretningsmæssige områder og har ifølge finansloven visse frihedsgrader til, at agere kommercielt og dermed løbe større risici end normalt for andre statsvirksomheder. Der er en særlig bevillingsbestemmelse om, at SSI uden særskilt forelæggelse for Finansudvalget kan indgå nye samarbejdsaftaler og kontrakter, der rækker ud over de enkelte finansår og ikke påtager sig en økonomisk hæftelse (netto), som overstiger 50 mio. kr. Sundheds- og Ældreministeriet godkender principperne for og resultatet af instituttets priser på ydelserne til bl.a. sundhedsvæsenet, fx DiTeKiPol vaccinerne til børnevaccinationsprogrammet.

4. Statens direkte udgifter til børnevaccinationsprogrammet fremgår af finanslovens § 16.51.45. Udgifterne omfatter køb af vacciner fra SSI og køb af vacciner såsom HPV vacciner fra eksterne producenter. Udgifterne til børnevaccinationsprogrammet er i 2008 - 2010 steget pga. indførelsen af HPV vaccine. Udgifterne er herefter faldet i årene 2012 -

#### Diagnostica:

Afdelingen udvikler, producerer og sælger diagnostica-produkter, betegnet *in vitro* diagnostica. Produkterne anvendes til mikrobiologisk diagnostik og kontrol samt hygiejnemonitorering. Produkterne aftages af købere i indland og udland. Produktionen ligger i Hillerød med lokal afdeling i Allerød

#### Vaccine:

Afdelingen producerer vacciner, herunder stand-alone vacciner (D, T, IPV) og kombinationsvacciner (DiTeKiPol act./hib og DiTeKiPol booster til bl.a. det danske børnevaccinationsprogram. Afdelingen producerer også Tuberkulose relaterede produkter, såsom BCG vaccine og Tuberkulin. Produktionen ligger på Amager.

2016, som følge af, at Finansministeriet besluttede at reducere priserne på de egenproducerede børnevacciner i årene 2012 - 2016.

Staten har også indirekte udgifter til børnevaccinationsprogrammet, idet SSI har haft underskud på produktionen af børnevaccinerne DiTeKiPol i alle årene 2007 – 2016 (se tabel 6). Det negative resultat var særligt højt i 2010 som følge af et nyt produktionsanlæg for kighostevaccination. I årene 2012 - 2016 øges det negative resultat, hvilket kan forklares med følgende forhold. Dels har instituttet produktionsproblemer og deraf faldende omsætning. Dels har Finansministeriet besluttet, at reducere prisen på vaccinerne i børnevaccinationsprogrammet med 13 mio. kr. i 2012, 27 mio. kr. i 2013, 42 mio. kr. i 2014, 57 mio. kr. i 2015 og endelig 72 mio. kr. i 2016. I forbindelse med budgetanalysen bliver der indhentet oplysninger om priserne for børnevaccinerne herunder bl.a. på primærvaccine (DTaPiPV-Hib) og booster (TdaPIPv) i sammenlignelige lande (se tabel 2).

Rigsrevisionen har sammenlagt resultatet af SSI's produktion af børnevacciner DiTeKiPol med statens udgifter til køb af øvrige vacciner til børnevaccinationsprogrammet. Undersøgelsen har foreløbig vist, at staten samlet set har haft årlige udgifter på gennemsnitlig ca. 300 mio. kr. til børnevacciner i årene 2012 - 2015. Den samlede udgift i 2016 stiger herefter til over 400 mio. kr. og skyldes primært SSI's negative resultat for de egenproducerede børnevacciner DiTeKiPol (se tabel 1).

Tabel 1. Oversigt over statens samlede udgifter til børnevacciner i mio. kr.

År	FL. § 16.35.01 DiTeKiPol act/hib *	FL § 16.51.45 Børnevaccinations- pro-grammet (lovbun- den) **	Børnevaccinernes samlede udgifter
2007	27,1	176,7	203,8
2008	69,2	340,6	409,8
2009	77,2	422,0	499,2
2010	144,0	301,1	445,1
2011	49,1	276,4	325,5
2012	65,2	209,8	275,0
2013	108,7	191,9	300,6
2014	154,3	140,7	295,0
2015	207,8	130,6	338,4
2016	282,4	132,6	415,0

\*= Indgår i SSI årsresultat – se tabel 5

\*\*= På kontoen afholdes udgifter til finansiering af børnevaccinationsprogrammet. Tallene kommer fra statsregnskab – budget og regnskabsspecifikation.

Pr. 1/10 2007 foretages opstart af pneumokokvaccine (mod bakteriel meningitis) og 1/10 2008 indføres HPV vaccine (livmoderhalskræft) med catch up program i 2009. Nyt produktionsanlæg for kighostevaccination opføres i 2009. DiTeKiPol hepatitis b/hib fra perioden 15/1 2014-31/12 2015 (erstatningsvacciner for DiTeKiPol act/Hib).

Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af Finanslovene for 2007-2016 og Statens Serum Instituts interne regnskaber.

#### **Forberedelse og analyse**

5. Regeringens økonomiudvalg nedsatte en arbejdsgruppe i september 2012, der skulle analysere SSI's fremtidige opgaveportefølje, økonomi og organisering. Regeringen ønskede, at adskille den kommercielle virksomhed fra myndighedsopgaverne. Regeringen ønskede endvidere at reducere udgifterne til de egenproducerede børnevacciner. Budgetanalysen fra 2011 viste, at staten kunne opnå en årlig besparelse på ca. 110 mio. kr. ved



at købe vacciner fremfor at producere dem selv (der henvises til tabel 2). Den forventede besparelse bestod af 2 dele. Dels kunne staten købe vaccinerne billigere hos private producenter og spare 45 mio.kr. årligt. Dels kunne SSI's undgå et årligt tab på 65 mio. kr. ved selv at producere vaccinerne. Besparelserne var beregnet ved at sammenligne udgifterne til børnevacciner i en række lande. Ingen sammenlignelige lande havde en statslig diagnostica- eller vaccineproduktion, men købte produkterne af private leverandører. Opgørelsen af andre landes udgifter til vacciner fremgår af tabel 2.

Kilde: Regeringens arbejdsgruppe, 2011

Arbejdsgruppen bestod af Finansministeriet (formand), Sundheds- og Ældreministeriet, SSI, Erhvervs- og Vækstministeriet samt i relevant omfang Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen. Værdiansættelsen af SSI's forretningsmæssige aktiviteter blev udarbejdet af et rådgivningsfirma (PwC) i 2013 på baggrund af regnskabsoplysninger fra 2012 og tidligere år. Sundheds- og Ældreministeriet har oplyst, at rapporten fra rådgivningsfirmaet blev brugt som business case. I rådgivningsfirmaets analyse indgår ikke gældsafvikling af bygningerne ved scenarierne for SSI Vaccine. Undersøgelsen har foreløbig vist, at gælden i bygningerne, som er optaget som stående lån i Nationalbanken i 2009 og 2011 på nominel i alt 387 mio. kr., udgør 399 mio. kr. pr. ultimo 2016 efter tillæg af den beregnede overkurs. Lånene udløber i 2019 og 2021 og skal indfries af SSI. Sundheds- og Ældreministeriet har sammenfattet en række scenarier, som danner baggrund for regeringens økonomiudvalgs beslutning om at gå videre med planerne for et salg. I disse scenarier er indfrielsen af gælden inkluderet. I analysen oplyses gælden til at være ca. 460 mio. kr. pr. ultimo 2012 som den del af SSI lån, der vedrører hele vaccinedelen (399,0 mio. kr. pr. ultimo 2016 iflg. årsregnskabet). Der blev sammensat følgende scenarier:

**Tabel 3: 2 scenarier for SSI's Diagnostica (økonomien ved hhv. status quo og salg):**

Scenarie	Forventet regnskabsresultat mio. kr.	Beregningen forudsætter følgende
Status quo for SSI Diagnostica 2014 - 2018	79	Årligt positivt resultat for 2014 - 2018 mellem 10 mio. kr. og 20 mio. kr.
Succesfuld salg efter 1 år	185 - 235	Et forventet provenu på mellem 175-225 mio. kr.

Kilde: Sundheds- og Ældreministeriet

**Tabel 4: 3 scenarier for SSI's Vaccine (økonomien ved status quo, salg og nedlukning)**

Scenarie	Forventet regnskabsresultat mio. kr.	Beregningen forudsætter følgende
Status quo for vaccineproduktionen 2014 - 2018	-550	Årligt negativt resultat for børnevaccinerne på 65 mio. kr. og årlig bespa-

		relse på 45 mio. kr. ved at købe vaccinerne. Der tages udgangspunkt i resultatet for 2012.
Succesfuldt salg af vaccineproduktionen efter 1 år	-285	Et års drift og en engangsudgift på 175 mio. kr., som fremkommer ved et salgsprovenu på 285 mio. kr., hvorfra der fratrækkes nedskrivning af gæld. I analysen opgøres gælden til ca. 460 mio. kr. pr. ultimo 2012 som den del af SSI lån der vedrører hele vaccine-delen, hvoraf en betydelig del vedrører aP-fabrikken (kighostevaccine) der er den nyeste af fabrikkerne. Ministeriet forudsætter et salgsprovenu på 285 mio. kr.
Nedlukning af vaccineproduktionen over 3 år:	-345 - 455	

Kilde: Sundheds- og Ældreministeriet

#### Diagnostica:

6. I forhold til Diagnostica vurderede rådgivningsfirmaet, at de fremtidige scenarier var enten at fortsætte produktionen i statslig regi eller at sælge. Diagnostica leverede et årligt overskud op mod 20 mio. kr. årligt. Rådgivningsfirmaet skønnede, at et salg ville give et provenu på mellem 175 mio. kr. og 225 mio. kr.

Arbejdsgruppen vurderede, at et merprovenu fra salg af Diagnostica skulle medgå til dækning af det tab, som salg eller nedlukning af vaccineproduktionen ville indebære.

#### Vaccine:

7. Rådgiverne (PwC) vurderede, at et salg kunne indbringe et salgsprovenu i størrelsesordenen 0 - 285 mio. kr. Rådgivningsfirmaet fremhævede, at det afgørende for valget mellem scenarierne var en vurdering af sandsynligheden for, at der kunne findes en køber. Rådgivningsfirmaet vurderede, at vaccineområdet ikke havde en kommerciel værdi som salgsobjekt. Det var alene produktionsfaciliteterne og/eller rettigheder/teknologi der vurderedes, at kunne sælges.

Sundheds- og Ældreministeriet vurderede, at det var vanskeligt at gøre vaccineproduktionen rentabel gennem effektiviseringer og rationaliseringer. Da vaccineproduktionen ikke er en del af beredskabet vurderede ministeriet, at der var 2 reelle fremtidige scenarier enten frasalg eller nedlukning. Status quo for vaccineproduktionen betød et årligt driftsunderskud.

Departementet vurderede, at;

- frasalget ville give et provenu fra 0 kr. til 285 mio. kr., hvorfra der skulle fratrækkes 460 mio. kr. i gæld, som var bundet i vaccineproduktionens

bygninger. Salgsprovenuet skønnes således at være negativt med en samlet engangsudgift på 175 - 460 mio. kr. Det var muligt, at der ikke var en interesseret køber til hele vaccineproduktionen, hvorfor det eventuelt kunne være relevant at frasælge denne i mindre dele. Ministeriet tog udgangspunkt i et succesfuldt salg på 285 mio. kr.

- nedlukning betød, at SSI kunne sælge sine rettigheder, men at der ville være nedlukningsomkostninger og nedskrivninger forbundet hermed. Samlet skønnes en nedlukning at koste mellem 125 – 235 mio. kr. som en engangsudgift eksklusiv de løbende driftsunderskud i perioden. Heri var indregnet et salg af en fjerdedel af hele grunden på Amager Boulevard 80, hvor produktionsbygningerne lå.

Det er Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at der er store forskelle mellem rådgivningsfirmaets og Sundheds- og Ældreministeriets vurderinger af det forventede salgspromø. Ministeriet tog udgangspunkt i et succesfuldt salg og vurderede, at provenuet ville være 285 mio. kr., mens rådgivningsfirmaet vurdering lå på mellem 0 - 285 mio. kr. Endelig medtog ministeriet afvikling af gæld på 460 mio. kr., hvilket rådgivningsfirmaet ikke havde med i deres opgørelse.

Rådgiverne vurderede, at en nedlukning kunne give et provenu på 150 - 240 mio. kr. på baggrund af salg af rettigheder til kighostevaccine, Poliovaccine og Tuberkulin inklusiv lukkeomkostninger. Sundheds- og Ældreministeriet vurderede derimod, at en nedlukning kunne give et negativt provenu på 345 - 455 mio. kr. Ministeriet forudsatte en nedlukningsperiode på 3 år, hvor rådgivningsfirmaet forudsatte en væsentlig kortere periode på 6 måneder. Endelig medtog ministeriet afvikling af gæld på 460 mio. kr., hvilket rådgivningsfirmaet som nævnt ikke havde med i deres opgørelse.

Det er Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at forudsætningerne som ligger til grund for beslutningen om salg ændres væsentligt undervejs uden, at Sundheds- og Ældreministeriet ajourfører scenarierne. Bl.a. bliver underskuddet væsentlige større end de 65 mio. kr. pr. år, der oprindeligt blev forudsat. Det negative resultat steg fra 109 mio. kr. i 2013 til 282 mio. kr. i 2016. Det er endvidere Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at ministeriet ikke argumenterer for hvorfor tidshorizonten for nedlukning er over 3 år fremfor de 6 måneder, som anført i rådgiverens rapport.

Arbejdsgruppens analyse viste, at SSI havde en årlig omsætning på mellem 1,4 mia. kr. og 1,6 mia. kr. og at resultatet de seneste år varierede mellem et overskud på ca. 40 mio. kr. og et underskud på ca. 20 mio. kr. (se tabel 5). Fremadrettet tegnede det dog til, at der ville være betydelige underskud ved vaccineproduktionen. Analysen viste, at udfordringerne i SSI's økonomi primært kunne henføres til denne produktion. Arbejdsgruppens analyse viste også, at der i alt var ca. 90 årsværk beskæftigede i Diagnostica og ca. 460 årsværk i vaccineproduktionen.

Samlet set vurderede arbejdsgruppen på baggrund af rådgivningsfirmaets rapport, at Sundheds- og Ældreministeriet skulle igangsætte en salgsproces af Diagnostica og vaccineproduktionen bistået af en ekstern finansiel rådgiver.

Tabel 5 viser årets resultat for henholdsvis Vaccine og Diagnostica i perioden 2007 - 2016. Vaccine har vist negative resultater siden 2010. Diagnostica, der producerer antisera, substrater og blodprodukter fra dyr, har de seneste år haft overskud. I perioden 2007 - 2015 ligger resultatet mellem ca. 10 - 36 mio. kr. pr. år.

#### Årets resultat for sektor for Vaccine og sektor for Diagnostica

Tabel 5. Fordeling af årets resultat fordelt på finansieringskilden (mio. kr.)  
Kilde er SSI's årsrapporter.

År	Vaccine *	Diagnostica **	Diagnostik ***	Øvrige	Resultat i alt	Netto resultat ****	TB *****	Årets resultat
2007	-2,0	12,7	7,0	-6,7	11,0			11,0
2008	18,8	11,6	6,4	-18,9	17,9			17,9
2009	17,6	22,5	20,1	-18,0	42,2			42,2
2010	-102,3	27,4	12,2	43,7	-19,0			-19,0
2011	-31,1	10,7	10,9	27,7	18,2			18,2
2012	-18,9	9,8	23,8	-6,3	8,4			8,4
2013	-59,8	23,7	-15,2	3,4	-47,9			-47,9
2014	-133,9	26,7	-1,5	-3,0	-111,7	-12,9		-124,6
2015	-261,4	35,7	-11,6	-30,7	-268,0	-11,7	159,2	-120,5
2016	-337,8	-8,0	-17,2	-80,6	-443,6	-17,1	557,9	97,2

\*= Resultatet i Sektor for Vaccine består primært af egenproduceret børnevacciner til børnevaccinationsprogrammet, handelsvacciner til børnevaccinationsprogrammet samt produktion af tuberkulosevaccinen BCG (Bacillus Calmette-Guérin), tuberkulin til hudtest, tuberkulosevaccine (TB) mod lungetuberkulose samt øvrige handelsvacciner.

\*\*= Diagnostica er solgt pr. 30. september 2016

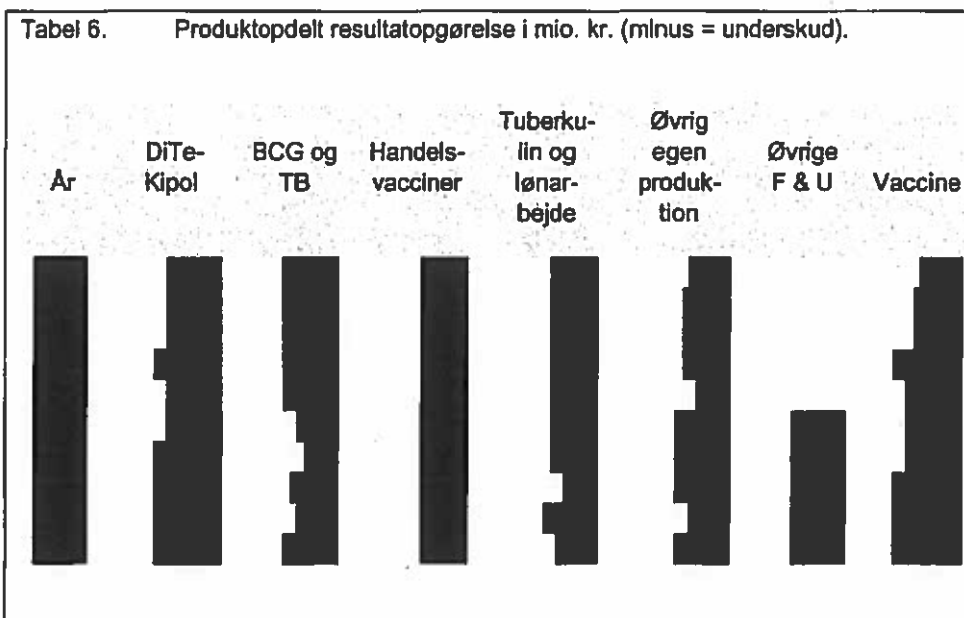
\*\*\*= Diagnostik. Opgaven omfatter de forretningsmæssige aktiviteter, som SSI's diagnostiske fagsektor foretager med henblik på at stille forskningsbaserede, diagnostiske ydelser til rådighed/salg for hospitaler, lægepraksis mv.

\*\*\*\*= Vedrører myndighedsopgaver i forbindelse med bl.a. smitteberedskabet. Hvert år overfører SSI ca. 11,9 mio. kr. fra det forretningsmæssige område til det bevillingsmæssige område dog ikke i årene 2014 - 2016, hvorfor resultatet af det bevillingsmæssige område bliver til et underskud. Underskuddet på 17,1 mio. kr. i 2016 kan primært henføres til ikke-overført eget-bidrag på 11,9 mio. kr. og en hensættelse til muligt tab vedr. administrationen i Guinea-Bissau på 6,5 mio. kr.

\*\*\*\*\*I 2015 ydes en tillægsbevilling på 159,2 mio. kr. og i 2016 en tillægsbevilling på 557,9 mio. kr.

Kilde: Rigsrevisionen

Tabel 6. Produktopdelt resultatopgørelse i mio. kr. (minus = underskud).



Kilde: Statens Serum Institut. Vaccine resultatet indgår i Statens Serum Instituts samlede resultat som fremgår af tabel 5. Tabel 6 viser, at børnevaccineproduktionen har givet underskud siden 2007. SSI har overskud ved at indkøbe og videresælge andre producenters vacciner (handelsvacciner).

8. Sundheds- og Ældreministeriet har oplyst, at der ikke er udarbejdet handlingsplaner gennem de sidste 5 år (2012 - 2016) til nedbringelse af SSI's driftsproblemer og finansielle

underskud, som har eksisteret i en årrække ved vaccineproduktionen. Ministeriet tog i 2012 initiativ til udarbejdelse af en analyse af SSI med specielt fokus på vaccineproduktionen.

Det er Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at Sundheds- og Ældreministeriet ikke har sikret, at der er udarbejdet en ny eller en opdateret business case i 2015 på trods af, at forudsætningerne i rapporten fra rådgivningsfirmaet om bl.a. størrelsen af årets underskud ændres væsentligt fra 2013 på børnevaccinerne. Omkostninger til salg af vaccineproduktionen overstiger i væsentligt omfang den økonomiske gevinst på lang sigt, som ellers var forudsætningen for salget.

## B. Udvælgelsesprocessen og forhandlingsresultaterne med potentielle købere

9. Vi har gennemgået salgsprocessen og vurderet om de rettigheder, herunder de goder som køberen får tildelt, er sket i overensstemmelse med ligebehandlingsprincippet og god forvaltningsskik. Vi har gennemgået salgsprisen for Diagnostica og Vaccine og sammenlignet salgsprisen overfor de andre bud.

10. Salget sker ved en overdragelse af aktiver og gæld fra den statslige virksomhed SSI til 2 nyoprettede og 100 % statsejede aktieselskaber (mellemselskaberne: SSI Diagnostica A/S og AJ Vaccines A/S), hvorefter der sker et aktiesalg til de nye ejere indeholdende alle aktiviteter, aktiver, gæld og forpligtelser for henholdsvis Diagnostica og Vaccine.

### Diagnostica:

11. Ifølge styregruppereferater har arbejdsgruppens rådgiver (EY) den 30. januar 2015 fremsendt en introduktionspakke og/eller haft kontakt til ■ interesserede købere. Rådgiveren har i alt modtaget underskrevet fortrolighedserklæring for ■ industrielle købere og ■ finansielle købere. Til dette potentielle køberfelt fremsender rådgiver ca. 100 sider "Information Memorandum" inklusivt et procedurebrev II, hvori køberne bliver bedt om at komme med indikativ tilbud senest den 16. marts 2015.

12. I alt udvælges 10 potentielle købere, der herefter modtager Finansiell Vendor Due diligence (VDD) rapport, hvorefter ■ potentielle købere kommer med et opdateret bud. Af de ■ potentielle købere, ■ og de tilbageværende ■ potentielle købere bliver inviteret til en management præsentation i København. Disse er;

13. Efter management præsentationen i maj 2015 er der kun ■ potentielle købere tilbage. Ifølge styregruppereferat fra juni 2015 orienteres styregruppen om, at den grundlæggende forudsætning i forhold til it, som blev meldt ud til køberne fra start af, ikke kan lade sig gøre. Status vedrørende it-løsningsforslag for Diagnostica-transaktionen behandles på et møde i styregruppen den 23. juni 2015.

De ■ købere bliver i juli 2015 informeret om bl.a. it-separationen, og at der skal investeres i it. Rådgiver beder samtidig køberne om inden den 14. august 2015, at melde tilbage og oplyse om villighed til at deltage i it-projektet, erfaring hermed m.m. Der pågår herefter forhandlingsmøder med ■ købere med hensyn til it. ■

[REDACTED]

Underskrift på købsaftalen kan dog først ske efter udbud plus accept af tilbud fra it-leverandør og indarbejdelse af formulering med hensyn til it i købsaftalen.

14. I september 2015 modtages "Updateret Final Offer" jf. kriterierne fra procedurebrev III og budssammenligningen præsenteres på et styregruppemøde. Udmelding i forhold til valg af [REDACTED] præsenteres for ØU i uge 43/2015. [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Den 29. marts 2016 underskrives købsaftalen med [REDACTED] med overdragelse den 30. september 2016. Den endelige købesum bliver 243,8 mio. kr.

**Vaccine:**

15. Ifølge styregruppereferaterne er salgsprocessen for Vaccine den samme som for Diagnostica. Samme rådgiver som ved Diagnostica har sendt en introduktionspakke og/eller har haft kontakt til i alt [REDACTED] parter, hvoraf i alt [REDACTED] er rådgivere samt Udenrigsministeriet. Rådgiver modtager i alt [REDACTED] underskrevne fortrolighedserklæringer for i alt [REDACTED] industrielle købere og [REDACTED] finansielle købere. Rådgiver sender medio marts 2015 "Information Memorandum" inklusiv et procedurebrev II til de i alt [REDACTED] potentielle købere med frist for at komme med indikativ bud senest den 16. april 2015. Det fremgår af procedurebrevet, at forventningen er, at SSI i løbet af juni 2015 foretager de endelige forhandlinger med køber og der sker en endelig godkendelse af salget i regeringens økonomiudvalg i august eller september 2015.

16. Efter fristens udløb er der kommet [REDACTED] indikativ tilbud, heraf [REDACTED] fra strategiske købere og [REDACTED] fra finansielle købere. De finansielle købere afgiver negative bud (og dermed vil køber have penge for at overtage Vaccine) [REDACTED]

De [REDACTED] strategiske købere har bud fra 1 kr. til 145 mio. kr. og har anlagt forskellige forudsætninger og antagelser, hvilket gør sammenligneligheden vanskelig. De [REDACTED] bud er følgende:

[REDACTED]

De [redacted] købere inviteres i juni 2015 herefter til due diligence i "invitation letter" og skal senest den 31. august 2015 bekræfte, at due diligence er i proces, og komme med et final offer. I "invitation letter" fremgår det, at rådgiver vil opdatere Finansiell VDD rapport fra januar - maj 2015 og komme med et forecast for hele 2015. SSI har ikke kunne realisere budgettet for første kvartal 2015 pga. lavere salg end forventet. Det fortsætter i andet kvartal 2015 og forecast for hele 2015 forværres. Den 23. juni 2015 oplyser SSI, at sektor for vaccine forventer et negativt resultat på 217 mio. kr. Dette resultat er væsentligt dårligere end det, der tidligere er udmeldt til købere. Rådgiver udarbejder på den baggrund et tillæg til den finansielle VDD-rapport, som bliver sendt til de [redacted] tilbageværende købere.

17. Dette bemærkes i styregruppereferatet den 9. juni 2015, at hvis der mod forventning ikke sker et salg, skal et nedlukningsscenario beskrives og prissættes nærmere. Der afholdes et møde mellem SSI, rådgiver og Sundheds- og Ældreministeriet herom, og resultatet informeres til styregruppen.

Rigsrevisionen har bedt om et mødereferat fra dette møde, jf. materialelistens pkt. 7.

18. [redacted] bekræfter den 28. august 2015 med henvisning til "invitation letter", at ville fortsætte due diligence-fasen. De [redacted] øvrige købere sender ikke en bekræftelse og der kommunikeres ikke yderligere med disse eventuelle købere. Disse bliver derimod bedt om, at destruere materialet i forbindelse med købet.

19. Det oplyses i et styregruppereferat, at køber inviteres til den anden fase af due diligence processen (procedurebrev IV) den 9. september 2015, hvor der vil blive lukket op for datarum, og at køber herefter skal færdiggøre due diligence processen og køber blive inviteret til eksklusive forhandlinger. [redacted]

[redacted] På dette tidspunkt er styregruppen bekendt med, at der kun er én potentiel køber tilbage og at it løsningen er mere kompleks end først antaget.

#### *Udbud og bønevacciner:*

20. [redacted]

21. [REDACTED]

*Tilbud om it-separationsløsning:*

22. Det fremgår af Information Memorandum, afsnit "separation and legal matters", som er sendt til alle potentielle købere i starten af salgsprocessen, at Vaccine skal migrere data fra den eksisterende it platform, og at SSI vil assistere og hjælpe med it og data migrationen i det omfang det er muligt med SSI's *in-house ressourcer*. I Information Memorandum tilbydes en it TSA (Transitional Service Agreement) over 12 - 24 måneder, hvor systemene kan samdriftes med bl.a. SSI og på det tidspunkt er det ikke afklaret, hvem der skal betale disse omkostninger.

23. Det fremgår af et styregruppereferat og procedurebrev IV, at styregruppen nu tilbyder en it-løsning der omfatter et ERP økonomisystem med en kopi af eksisterende SAP løsning fra SSI's fortrolige data. Det er Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at it-løsningen er blevet mere omfattende end forudset.

*Afsluttende forhandlinger og tilbud om børnevacciner plus husleje:*

24. Køber sender et bud den 30. oktober 2015. Her tilbyder køber en pris på [REDACTED]

[REDACTED] Køber anmoder samtidig om eksklusivitet, hvilket rådgiver bekræfter i procedurebrev den 8. april 2016.

*a. Børnevacciner:*

25. Den 21. marts 2016 fremsender køber et opdateret final offer. [REDACTED]

Den 2. juni 2016 underskrives købsaftalen med køber (AJ Biologics) med overdragelse den 16. januar 2017. Den endelige købesum bliver 14,5 mio. kr.

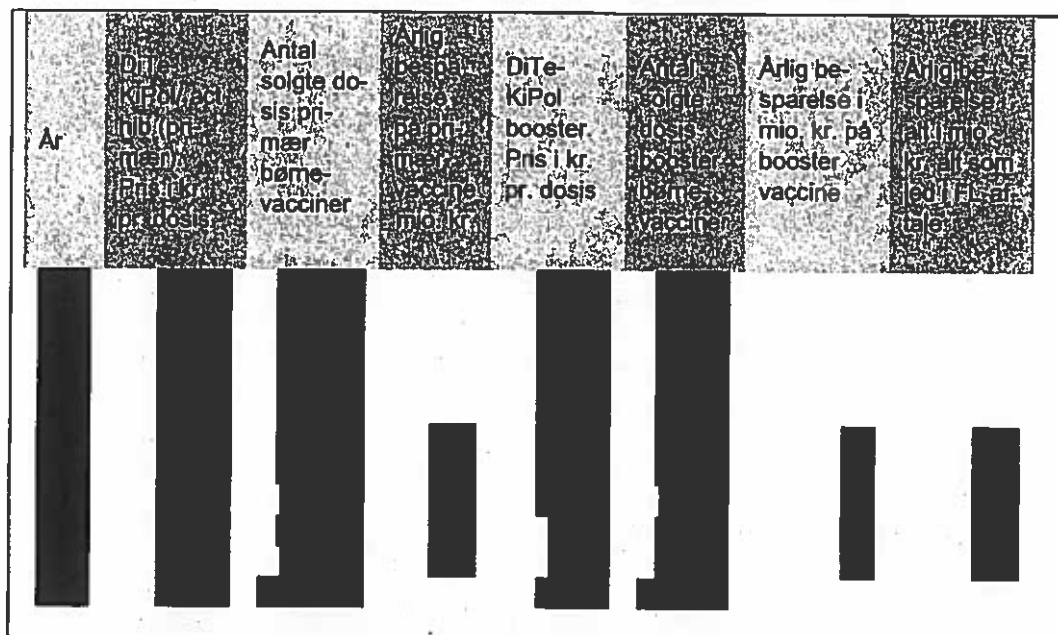
Forhandlingerne ender med en årlig husleje på 3,0 mio. kr. i de første 4 år og herefter en aftalt markedspris på minimum 25 mio. kr. årligt og maksimum 55 mio. kr. årligt.

Rigsrevisionen har bedt Sundheds- og Ældreministeriet om at dokumentere, at statsstøtteregele er overholdt i forhold til den indgåede lejekontrakt, jf. materialelistens pkt. 1.

26. Børnevacciner skal leveres i 30 måneder med et fastlagt antal dosis og pris. Prisen på børnevaccinerne ligger på en fast pris i alle 30 måneder på [REDACTED]

<p>Tabel 7. Oversigt over salgspriser på primær- og booster børnevaccine, antal solgte børnevacciner og den årlige besparelse som led i FL-aftale om prisreduktion i årene 2012 – 2016.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------





\*= Opgørelsen viser et fald i salget af de to egenproducerede børnevacciner. I 2014 - 2016 har SSI haft frivgelsesproblemer i kvalitetskontrollen, hvilket har betydet at lagervarer ikke kunne frigives til salg. Herudover har SSI haft produktionsproblemer med komponenter til børnevaccinen. I opgørelsen indgår ikke salg af de produkter, der har været købt og anvendt som erstatningsvacciner (særordninger) i perioden.

#### b. Husleje:

27. Der er indgået en lejeaftale den 16. januar 2017 mellem SSI og køber om leje af fast ejendom på i alt 30.645 m<sup>2</sup> plus 1.649 m<sup>2</sup> andel af fælles og adgangsområder. Lejeperioden for the Essential Buildings (22 bygninger ud af 33 lejede bygninger) er minimum 10 år. Lejer kan forlænge med yderligere 10 år indtil 2038. Hvis SSI vil ophøre lejemålet efter de første 10 år kan det tidligst ske i 2035, idet der er 8 års varsel. Hvis lejer udvider med de ekstra 10 år, så vil SSI tidligst kunne ophæve lejemålet i 2045.

28. SSI har oplyst, at de årlige omkostninger på bygningerne er 44,9 mio. kr. (2017 budget), hvoraf afskrivningerne på produktionsbygningerne udgør det væsentligste beløb. Den årlige ekstra omkostning på 41,9 mio. kr. (44,9 mio. kr. minus 3,0 mio. kr.) skal derfor ske ved tilvejebringelse af midler (finansiering) på de årlige finanslove.

SSI har i årene 2021 - 2045 aftalt en årlig husleje, som ligger mellem 25 - 55 mio. kr. pr. år. Den aftalte leje kan i bedste fald give et årligt overskud på huslejen på maksimum 10,1 mio. kr. og i ringeste fald en ekstra årlig omkostning på 19,1 mio. kr., som også skal tilvejebringes af midler (finansiering) på de årlige finanslove.

#### C. Salgsprisen for Vaccine og samlet tab for staten

29. Vi har gennemgået salgsprisen for Vaccine på 15,0 mio. kr. i forhold til fairness opinion og aftalen om levering af børnevacciner med det formål at sikre at den forhandlede salgspris også er den faktiske betalte pris. Vi har beregnet det samlede tab for staten med det formål og sammenligne salgsprisen for Vaccine overfor de andre potentielle købere som også bød på vaccineproduktionen og om det samlede tab for staten afviger væsentligt fra det forventede tab. Vi har gennemgået aftalen om levering af børnevacciner med det formål at sikre, at aftalte priser og leveringer sker i overensstemmelse med god forvaltnings-sik.

30. Som en del af salget indgår SSI og køber en aftale den 16. januar 2017 om levering af DiTeKIPol-act/hib og DiTeKIPol booster i 30 måneder. [REDACTED]

32. Rigsrevisionen har indhentet den Fairness Opinion som blev udarbejdet af et konsulentfirma (EY p/s) i juni 2016 i forbindelse med at købsaftalen blev underskrevet for Vaccine. Undersøgelsen har foreløbig vist, at konsulentfirmaet har vurderet salgsprisen på gældfri basis på 15,0 mio. kr. til at være en fair pris for staten. Rigsrevisionen har endnu ikke undersøgt de forudsætninger, som konsulentfirmaet har lagt til grund for værdiansættelsen.

*Det samlede tab for staten*

33. Det forventede provenu for salget af Vaccine blev i 2013 opgjort til et samlet forventet resultat på -285 mio. kr. fremkommet ved et salgsprovenu på 285,0 mio. kr. minus indfrielse af gæld 460,0 mio. kr. og minus 1 års regnskabsmæssigt underskud på 65,0 mio. kr. og et årligt tab på 45,0 mio. kr. ved selv at producere fremfor at købe.

Det er Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at det realiserede tab ved salget af Vaccine er blevet væsentligt højere. Det skyldes primært at salgsprocessen har taget 2 år (2015-2016) og med et regnskabsmæssigt underskud på Vaccine på henholdsvis -261,4 mio. kr. og -337,8 mio. kr. (der henvises til tabel 6). Det regnskabsmæssige resultat er dermed 4-5 gange værre end forudset. Herudover skal tillægges overdragelsen af nettoaktiver på 141,6 mio. kr. som overdrages til køberen den 16. januar 2017 plus summen af de fremtidige ekstra omkostninger til husleje som SSI pålægges, fordi lejen af bygningerne sker til en pris langt under kostpris (41,9 mio. kr. årligt). I de første 4 år udgør ekstraomkostningerne i alt 167,6 mio. kr.

Det er Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at værdiansættelsen af rettighederne til kighostevaccine, polio vaccine og Tuberkulin, som rådgiverne (PwC) i 2013 skønnede til ca. 263-363 mio. kr., også bør medregnes i det samlede resultat. Værdien optræder ikke som bogførte værdier. Rigsrevisionen forudsætter at rettighederne som rådgiverne værdiansætter må være oparbejdet goodwill i virksomheden. Endelig bør indfrielsen af gælden på 399 mio. kr. (pr. 31.12.2016) medregnes for at kunne sammenligne de forventede resultat på -285 mio. kr. med det faktiske resultat.

Det er Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at det samlede realiserede tab er over 1 mia. kr.

#### D. Planen for nedlukning af Vaccine

34. Vi har gennemgået de økonomiske beregninger for nedlukning af Vaccine med det formål at vurdere om økonomien er præsenteret fuldstændigt for økonomiudvalget og folketinget og om nedlukningsscenarioet er et større økonomisk tab for staten end et salg af Vaccineproduktionen.

35. Det fremgår af rapporten fra PwC, at nedlukning vil give et provenu på mellem 150-240 mio. kr. inkl. omkostninger til løn i 6 måneder, forudsat at SSI sælger sine rettigheder til kighostevaccine, Poliovaccine og Tuberkulin. SSI og Sundheds- og Ældreministeriet har flere gange drøftet nedlukning. De drøftede bl.a. nedlukningsscenarioet den 12. januar 2016, idet der kun var begrænset fremskridt i salgsprocessen. Nedlukningsscenarioet blev drøftet i lyset af det betydelige underskud og de seneste produktionsproblemer. Planen blev igen drøftet i forbindelse med købers "final offer" den 21. marts 2016.

På styregruppemødet den 30. marts 2016 gennemgik rådgiver (EY) dette "final offer" fra køber sammenholdt med et afviklingsscenario defineret som 2 års fortsat drift for vaccineproduktionen, estimerede aftrædelsesomkostninger for vaccineproduktionens medarbejdere samt potentielt fremtidig udlejning af vaccineproduktionens ejendomme.

Den 30. marts 2016 beregnede Sundheds- og Ældreministeriet på baggrund af en analyse fra konsulenterne i styregruppen, at omkostningerne ved en nedlukning var ca. 1 mia. kr., hvilket også blev meldt ud som led i den politiske proces i forbindelse med salget. Rigsrevisionen har gennemgået de beregninger og præmisser, som danner sammenligningsgrundlaget.

36. Regeringens økonomiudvalg blev oplyst om, at en kontrolleret afvikling af vaccineproduktionen ville have betydelige engangsomkostninger, som endnu ikke var kendt. Et meget løst skøn blev oplyst til at være i størrelsesordenen 1 mia. kr.

Undersøgelsen har foreløbig vist, at præsentationen af nedlukningsscenarioet på styregruppemødet viser forskellen mellem forventet netto nominal værdi af købers bud sammenholdt med omkostninger til 2 års afviklingsscenarier. Præsentationerne leveres i nominelle værdier og diskonterede værdier, hvor der bliver anvendt 14 % diskonteringsrente. Det er Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at en diskonteringsrente på 14 % er meget højt i betragtning af, at diskonteringsrenten i 2015 er 4 %. Det er desuden Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at opgørelsen burde have medtaget købers bud og SSI's faktiske omkostninger til huslejen med i alt [redacted] kr. for den 10 årige periode [redacted], hvor indtægterne fra huslejen medregnes. Dette betyder, at den forventede netto værdi af købers bud ikke er positiv med [redacted] kr., men er negativ med [redacted] kr.

37. Nedlukningsomkostningerne bliver i præsentationen opgjort til ca. 536 mio. kr. Heri indgår et afviklingsscenario, som er defineret som 2 års drift. Styregruppen tager derfor efter Rigsrevisionens vurdering udgangspunkt i det negative regnskabsresultat for SSI i 2015.

Overfor ØU oplyser Sundheds- og Ældreministeriet og Finansministeriet den 25. maj 2016, at de estimerede nedlukningsomkostninger kan opgøres til 1 mia. kr. Rigsrevisionen har bedt om at få tilsendt en specifikation af beløbet, jf. materialelistens pkt. 3. Departementet har mundtligt oplyst, at der i opgørelsen indgår en nedskrivning af SSI gæld på ca. 400 mio. kr. (399,0 mio. kr. pr. ult. 2016 iflg. regnskabet) ifølge låneaftalen skal lånene indfries i henholdsvis 2019 og 2021.

Det er Rigsrevisionens umiddelbare og foreløbige opfattelse, at 2 års fortsat drift som er anvendt i beregningen er en meget lang periode, i betragtning af underskuddets størrelse og dermed det tab som påføres staten. Der er tale om et forretningsområde som drives kommercielt og ikke en finansieret myndighedsopgave.

**E. Omkostninger ved salget og finansiering af underskud ved vaccineproduktionen m.v. i forlængelse af salget**

38. Formålet med gennemgangen af omkostningerne ved salget og finansieringen af underskuddet i forlængelse af salget er at vurdere om finansieringen har været fuldstændig og gennemsigtigt fra starten.

*Omkostninger ved salget:*

39. Rigsrevisionen har gennemgået de samlede omkostninger til finansielle og juridiske rådgivere i perioden 2014 – 2017 med det formål, at sammenligne oplysningerne med de forventede omkostninger før salgsprocessen går i gang.

Rigsrevisionen har indhentet oplysninger om de samlede udgifter til finansielle og juridiske rådgivere plus omkostninger til it-separationen. Rigsrevisionens oversigt i tabel 6 og 7 viser, at de samlede udgifter forventes at være på i alt 136 mio. kr. ved de to frasalg. Sundheds- og Ældreministeriet oplyser, at der ikke er medregnet interne anvendte timer.

Fordelingen er som følger:

Tabel 8

Virksomhed	Diagnostica mio. kr.	Vaccine mio. kr.	I alt mio. kr.
Finansministeriet	8,1	9,7	17,8
Sundheds- og Ældreministeriet	Ej opdelt	Ej opdelt	4,4
SSI	Ej opdelt	Ej opdelt	113,8
I alt			136,0

*It udgifter:*

It udgifterne i 2015 - 2016 er bl.a. til it løsninger for Diagnostica og til it-separationen for Vaccine, som Sundhedsdatastyrelsen har koordineret og haft ansvar for sammen med en række eksterne leverandører. De samlede udgifter til it-separationen forventes at være på ca. 69 mio. kr.

*Finansiering af underskud ved vaccineproduktionen m.v. i forlængelse af salget:*

40. SSI har primo 2016 et akkumuleret underskud på i alt 145,8 mio. kr., som hovedsagligt skyldes underskud i forbindelse med vaccineproduktionen. I 2016 viser resultatet et underskud på i alt 460,7 mio. kr. Herefter udgør det akkumuleret underskud ultimo 2016 i alt 606,5 mio. kr. Til finansiering af dette underskud er det derfor nødvendigt at tilføre SSI

midler. På TB 2016 er der bevilget hertil i alt 557,9 mio. kr., hvoraf 100 mio. kr. er fra reserver, som er afsat til imødegåelse af tabte indtægter som følge af salget af Vaccine. Desuden en merbevilling på 100 mio. kr., og ca. 153 mio. kr. fra en del af gevinsten der er ved salget af Diagnostica. Endelig er der bevilget 205,2 mio. kr., og disse midler omfatter en opsparing på konti under Sundheds- og Ældreministeriet. Til finansiering af underskuddet mangler der i alt ca. 48,6 mio. kr. Disse er overført som et akkumuleret underskud primo 2017.

Rigsrevisionen har gennemgået opsparingen på de i alt 205,2 mio. kr. Vi kan umiddelbart konstatere, at alene ifølge Finansloven fra 2017 er der bevilget midler på disse konti på over 165 mio. kr. eller over 80 % af de midler, der blev overført til dækningen af underskuddet hos SSI. I 2016 var der ifølge Finansloven bevilget ca. 227 mio. kr. til disse konti. Forskellen udgøres af midler bevilget til styrkelse af influenzaberedskaber, hvor der blev bevilget 60 mio. kr. i 2016 mod ingen bevilling i 2017.

En af disse konti er "Pulje til oprettelse af hospicer", hvor der blev overført ca. 16 mio. kr. til dækning af underskuddet hos SSI. Fra 2016 og 2017 er der bevilget i alt ca. 31 mio. kr. pr. år. Midlerne forudsættes at finansiere drift og udbygningen af hospicekapaciteten.

En anden konto er "Videreuddannelse af læger og tandlæger", hvor der er overført 12,5 mio. kr. til dækning af underskuddet hos SSI og hvor der både i 2016 og 2017 er bevilget 41,6 mio. kr. pr. år, og som skal anvendes til specialespecifikke kurser, som læger skal gennemgå som en del af speciallægeuddannelsen.

En tredje konto er "Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse", hvor der under bevillingen Folkesundhed er overført 18,5 mio. kr. og hvor der i både 2016 og 2017 er bevilget 11,3 mio. kr. pr. år. Midlerne skal bl.a. anvendes til analyse- og udviklingsaktiviteter, oplysningsarbejde og initiativer med henblik på reduktion af social ulighed i sundhed.

En fjerde konto er "Styrkelse af influenzaberedskabet", hvor der er blevet overført 62,2 mio. kr. Penge der i 2016 blev afsat til finansiering af den forventede udgift til en ny aftale om vaccinegaranti. Midler skal ses i sammenhæng med de afsatte midler for indsats for demente og ældre medicinske patienter med fokus på nedbringelse af overbelægning til en national handlingsplan for de ældre medicinske patienter, herunder akutupakke målrettet til nedbringelse af overbelægning af sygehuse.

