



## INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

Dato: 31-03-2024  
Enhed: Beredskab og Smitsomme  
Sygdomme  
Sagsbeh: emjo  
Sagsnr.:2024 - 3925  
Dok. nr.: 130080

### Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 370 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 5. marts. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Monika Rubin (M).

Spørgsmål nr. 370:

”Kan ministeren i fortsættelse af svar på SUU alm. del – spørgsmål 211 bekræfte, at Enhed for Medicinske Teknologivurderinger under Sundhedsstyrelsen blev nedlagt efter 2010 og oplyse om den nærmere begrundelse for nedlæggelsen? Skal svaret læses sådan, at der efter 2010 af Sundhedsstyrelsen kun er foretaget ganske få og ad-hocbaserede medicinske teknologivurderinger, og vil ministeren redegøre nærmere for den nuværende struktur for varetagelse af og prioritering af medicinske teknologivurderinger?”

Svar:

Som det fremgår af svar på SUU alm. del – spørgsmål 211, indgik MTV-indsatsen indtil 2010 som en del af Sundhedsstyrelsens almindelige virksomhed og blev varetaget i Enhed for Medicinske Teknologivurderinger. Efter omorganiseringen i 2010 er der fortsat blevet udarbejdet MTV'er efter vurdering af det konkrete behov, ligesom der foretages andre faglige vurderinger af medicinske teknologier. Fra 2011 og frem har Sundhedsstyrelsen udgivet 13 MTV'er på forskellige teknologiområder. Hertil kommer faglige vurderinger i form af Mini-MTV og fagligt grundlag, som ikke er opgjort.

En MTV er det mest omfattende værktøj og er en systematisk vurdering af forudsætningerne for og konsekvenserne af at anvende medicinsk teknologi. Det er et omfattende arbejde at udarbejde en MTV, som kan tage op til et år at gennemføre og koste flere millioner kroner. Det er væsentligt at bemærke, at der findes andre mindre omfattende og ressourcekrævende værktøjer til vurderinger af, om nye vacciner skal indføres, fx mini-MTV eller såkaldt faglige grundlag, der er mere afgrænsede i deres genstandsfelt og dermed kræver færre ressourcer at udføre.

For eksempel udarbejdede SST et faglig grundlag for covid-19 vaccinationsprogrammerne, hvilket også var tilfældet forud for permanentgørelsen af tilbuddet om gratis kighostevaccination til gravide.

Uanset om valget falder på en MTV eller udarbejdelse af et fagligt grundlag, er det væsentligt at understrege, at faglige vurderinger af ny teknologi, f.eks. nye vacciner, alene giver mening at gennemføre, hvor der er kommet relevante nye teknologier på markedet, som enten giver nye behandlingsmuligheder eller giver behov for at revurdere eller sammenligne allerede tilgængelige teknologier i lyset af de nye. Derfor vil behovet for sådanne faglige vurderinger ofte opstå ad hoc, hvor der i nogle perioder vil være behov for flere vurderinger end i andre perioder.

Som oplyst den 22. februar 2024 under 1. behandlingen af B 98 (Forslag til folketingsbeslutning om at sikre ressourcer til vurdering af pneumokokvaccination til 65+-årige og andre voksne i særlig risiko.), er Sundhedsstyrelsen netop i færd med at se på behovet for at revurdere sine kriterier for vurdering af nye vacciner, ligesom der ses på, om processen er tilstrækkelig transparent. Samtidig er det også et område, som eventuelt vil kunne tages op i regi af et kommende nationalt prioriteringsråd.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde