



Sundhedsministeriet

Att.: Caroline Axel Nielsen, Kristine Lilholt Nilsson og Katja Roitmann

DI hørings svar: Kommissionens HERA-pakke

Kernemission og scope

DI støtter fuldt ud oprettelsen af en europæisk Myndighed for Kriseberedskab og -indsats på Sundhedsområdet (HERA). En myndighed på linje med det amerikanske BARDA er ikke bare et vigtigt redskab, men en forudsætning for at sikre os mod fremtidige kriser. Derfor er det også vigtigt, at myndigheden kommer godt fra start med den rette formålsbeskrivelse, scope og skills.

DI kan tilslutte sig Kommissionens kernemission for HERA, der netop adresserer kombinationen af multilateral koordination og en stærk beredskabsarkitektur (herunder sikring af internationale værdikæder), databaseret arbejde med overvågning og horizon scanning samt forskning i og udvikling af nye (medicinske) modforanstaltninger.

COVID-19 pandemien har tydeligt vist, at vi kommer længst med samarbejde. DI glæder sig derfor over, at Kommissionen i sit forslag lægger op til at HERA har en inddragende approach. DI opfordrer regeringen til at støtte denne tilgang til samarbejde, som bør inkludere følgende interessenter; 1) andre EU-agenturer, 2) medlemsstaterne og nationale myndigheder, 3) privat sektor, 4) academia, 5) andre internationale organisationer, f.eks. WHO og 6) andre beredskabsinstitutioner, f.eks. BARDA.

Samarbejde med privatsektoren

DI mener, det er afgørende, at et tæt offentligt-privat samarbejde bliver en del af myndighedens DNA. HERA skal opbygges om tætte partnerskaber med privatsektoren i alle dele af forsyningskæden – for medicinske modforanstaltninger såvel som andre kritiske produkter og forsyningskæder – samt academia. Under COVID-19 krisen så vi, hvordan dette samarbejde var afgørende for responsen manifesteret i arbejdet i regi af HERA Incubator. I den videre udvikling af HERA skal vi fortsætte de gode takter fra dette samarbejde.

I prioriteringen af HERA's arbejde bør arbejdet med udvikling af nye modforanstaltninger have særlig vægt (jf. task 2 og delvist 3 i meddelelsen fra Kommissionen). Dét, hurtigt at kunne igangsætte produktion af modforanstaltninger som f. eks. vacciner, er altafgørende i mødet med sundhedskriser. Danmark bør derfor støtte op om, at HERA har en dedikeret indsats til at identificere potentialer for fremtidige produkter i life science sektoren.

Tilstedeværelsen af rette ressourcer, modeller og kompetencer i den analytiske proces, der er forbundet med scanning for nye potentialer, er essentiel. Det er derfor også glædeligt, at Kommissionen lægger op til, at HERA tilskynder til nye partnerskaber med industrien bl.a. gennem paneuropæiske arrangementer for partnerskabs-’match-making’ eller via innovationspartnerskabsproceduren ifm. indkøb. Kommissionen lægger ligeledes op til, at HERA i krisetid kan indbyde eksperter med særlig ekspertise til at deltage i sundhedskriseudvalgets arbejde på ad hoc-basis. DI støtter disse hensigter.

Det er imidlertid afgørende, at inddragelse af privatsektoren ikke kun forekommer på ad hoc basis i konkrete sager, men også forankres mere generelt i HERAs opgaveløsning. DI opfordrer således til, at Det Rådgivende Forum for HERA og Samarbejdsforum for Erhvervslivet systematisk inddrages og gøres centrale i HERA’s operationer.

Det kræver internationalt udsyn, teknologisk indsigt, klinisk erfaring og markedsforståelse at prioritere vores investeringer i sundhed rigtigt, hvis vi både skal sikre det bedste sundhedsberedskab og en økonomisk bæredygtigt myndighed. Det er vigtigt, arbejdet fokuseres, så de rette løsninger identificeres. Dette gøres bedst i tæt partnerskab med de virksomheder, som udvikler og fremstiller de innovative løsninger. Den danske regerings samarbejde med Bavarian Nordic om udviklingen af AdaptVac er et godt eksempel på en proces, der med fordel kan forankres i HERA i fremtiden.

DI stiller sig gerne til rådighed for sparring i forbindelse med udpegning af danske repræsentanter for Det Rådgivende Forum for HERA og Samarbejdsforum for Erhvervslivet samt ifm. ad hoc ekspertinddragelse.

Finansiering

Skal vi lykkes med at skabe en funktionsdygtig myndighed for kriseberedskab i både fredstid og krisetid, kræver det også en bæredygtig finansieringsstruktur. Det er således en forudsætning, at HERA har adgang til risikovillige økonomiske ressourcer på samme måde, som vi ser ved BARDA. Det er derfor positivt, at Kommissionen har fundet substantielle midler i det eksisterende budget, der delvist tilsvarede BARDA’s ressourcer i fredstid. Det er ligeledes positivt at man foruden midlerne fra eksisterende programmer arbejder med alternative finansieringsmuligheder. Særligt i krisetid vil det være nødvendigt med mekanismer, hvorved der hurtigt kan rejses kapital.

DI har sammen med Tænk tanken Europa tidligere peget på, at en mulig finansieringsløsning kan være, at give HERA en forhåndsgodkendt kreditbevilling til øjeblikkelig disposition – finansieret af medlemsstaterne – som er øremærket hastudvikling og -produktion af modforanstaltninger. Aktiveringen af denne mekanisme kunne f.eks. være betinget af, at WHO erklærer en sundhedskrise for global nødsituation (PHEIC).

./.
Til orientering vedhæftes DI’s høringsvar til Kommissionens offentlige høring for HERA fra maj 2021.

DI står til rådighed for uddybning af ovenstående.

Med venlig hilsen

Simone Overby Sloth
Konsulent, DI Life Science