

DANSK FERTILITETSSELSKAB

Søren Ziebe
Laboratorieleder
Fertilitetsklinikken
Rigshospitalet

Formand DFS

Karsten Petersen
Cheflæge
Privathospitalet
Ciconia

Næstformand DFS

DANSK FERTILITETSSELSKAB

Dansk Fertilitetselskab er den faglige sammenslutning for professionelle infertilitetsbehandlere i Danmark.

Dansk Fertilitetselskab er et tværfagligt selskab bestående af alle faggrupper involveret:

- Læger
- Biologer
- Sygeplejersker
- Bioanalytikere
- Sekretærer

DANSK FERTILITETSSELSKAB

Hidtidig regulering af assisteret reproduktion m.m.

- 1992 – ”Lov om videnskabetisk komitésystem”
- 1997 – ”Lov om kunstig befrugtning”
- 2003 – ”Lov om stamceller”
- 2004 – ”Lov om præimplantationsgenetisk diagnostik”

Antal behandlingssteder i DFS årsopgørelse

Fertilitetsklinikker (både IVF og IUI behandling)

9 offentlige klinikker

13 private klinikker

Basal insemination behandling

11 Gynækologiske/Obstetriske afdelinger

24 Speciallæger

Behandlinger i Danmark 2005

Alle	Antal behandlinger	Forventede fødsler	Forventet antal børn
IVF/ICSI	9541	2266	2751
FRYSEBEHANDLINGER	2323	320	376
ÆG-DONATION	67	18	24
INSEMINATION HOMOLOG	8842	1193	1379
INSEMINATION DONOR	1760	317	353
I ALT	22533	4114	4883

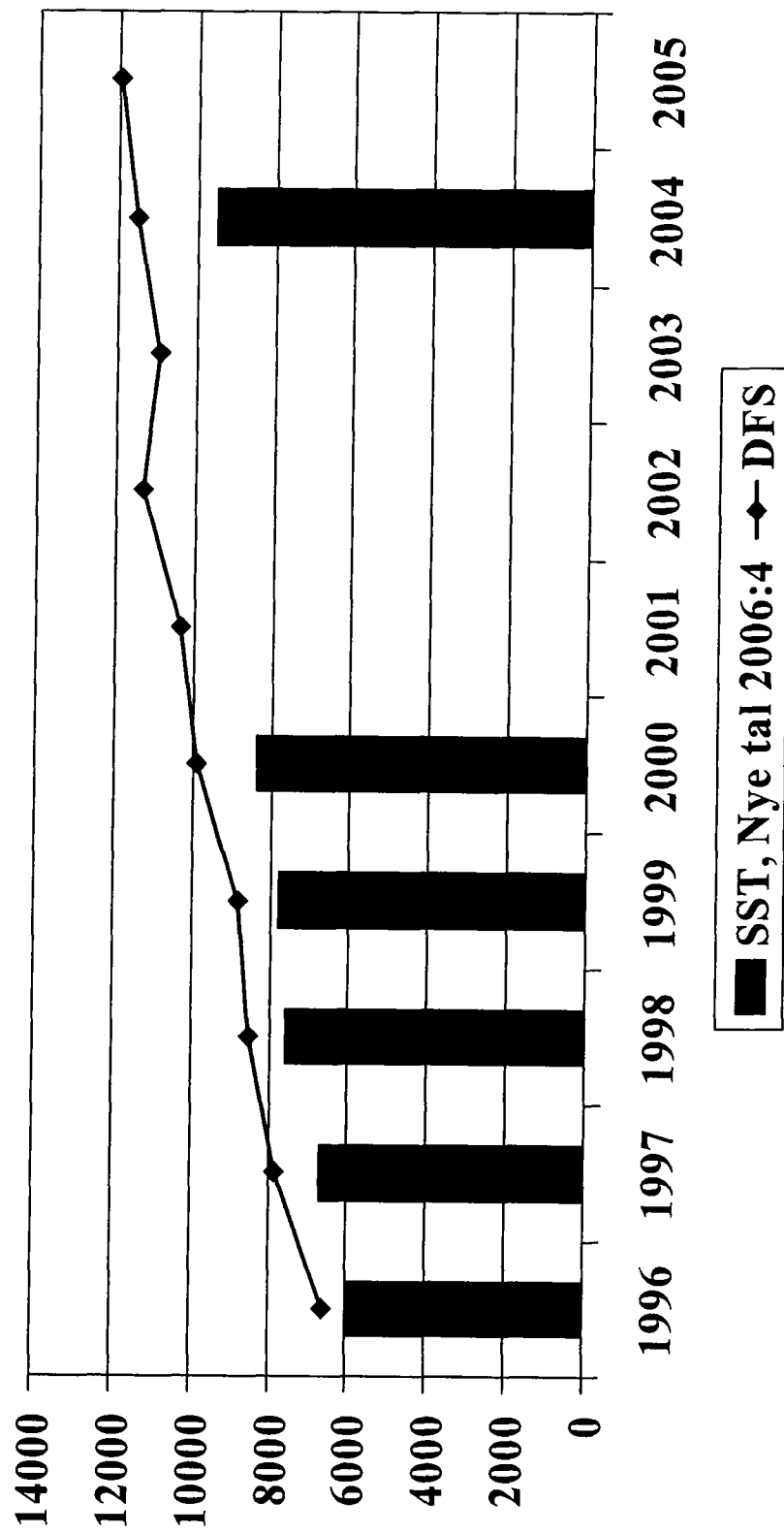
DANSK FERTILITETSSKAB

Samlede danske ART behandlingsresultater
 En opgørelse fra Dansk Fertilitetsselskab

Antal behandlinger

	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
IVF	4948	5180	4941	5278	5672	6067	5639	5575
ICSI	1820	2101	2683	3004	3133	3563	3653	4023
DONATION	144	121	150	158	159	148	82	67
IUI-H	-	-	-	-	6935	7932	6923	7611
IUI-D	-	-	-	-	2289	1594	2882	1507

Samlede danske IVF behandlingsresultater DFS og Sundhedsstyrelsen



ÆGDONATION

Dansk Fertilitetssekskab må konstatere at ægdonation ikke længere er et reelt offentligt behandlingstilbud.

De offentlige klinikker i Danmark har måttet erkende at ventetiden efterhånden har nået et niveau hvor det er uacceptabelt og fagligt uforsvarligt idet patienter nu venter i op til 6 år på at påbegynde behandling

I moderne infertilitetsbehandling anvendes stadig mildere og individualiserede hormonbehandlinger med færre æg til følge. Der er derfor færre og færre patienter der ønsker at donere.

ÆGDONATION

Mange af kvinderne er i medicinsk behandling gennem lange perioder for at være klar når de endelig kan tilbydes donoræg

2004 og 2005 blev der doneret æg i 0,7 % af behandlingerne

Dansk Fertilitetssekab støtter lovrevisionsudkastet så også raske, normale og frugtbare kvinder kan donere æg, hvorved ægdonation igen bliver et reelt behandlingstilbud i Danmark og foreslår et system indført med mulighed for krydset anonym donation

NEDFRYSNING

Dansk Fertilitetselskab finder at den nuværende grænse på 2 års opbevaring er uhensigtsmæssig fordi:

Det lægger unødigt pres på de unge familier og tilsidesætter den individuelle familieplanlægning

I de tilfælde tidspresset bevirker, at parrene undlader at anvende de befrugtede æg og disse destrueres, udnyttes den indsats som både parret og klinikkerne har investeret i behandlingen ikke optimalt.

NEDFRYSNING

En nyligt offentliggjort opgørelse tyder på at graviditeter opstået tæt på fødslen har flere komplikationer sammenlignet med graviditeter opstået senere.

Man har måttet undlade at nedfryse æg fra patienter i behandling for cancer idet de ikke har kunnet anvende æggene indenfor den tilladte tidsfrist

Dansk Fertilitetssekskab støtter lovrevisionsudkastet således, at det bliver muligt at opbevare befrugtede og ubefrugtede æg i 5 år.

ANONYMITET

På baggrund af den tilgængelige forskning finder vi, at man kan konkludere, at anonymiteten i forbindelse med donation ikke i sig selv er et omfattende problem, samt at hovedparten af de heteroseksuelle forældre og af donorerne ønsker anonymitet.

Dansk Fertilitetsselskab støtter lovrevisionsudkastet om bibeholdelse af mulighed for donoranonymitet.

FORÆLDREUEGNETHED

Dansk Fertilitetsselskab betragter baggrunden for vurdering af forældreuegnethed som et vigtigt men marginalt problem

Dansk Fertilitetsselskab vil opfordre til at denne uegnethedsvurdering sker i tæt samarbejde med praktiserende læge og sociale myndigheder idet disse parter generelt må antages bedre informeret om det enkelte patientpar end fertilitetsklinikkerne

DANSK FERTILITETSSELSKAB

Sammenfattende finder Dansk Fertilitetselskab at lovrevisionen – i den fremlagte form - er et stort skridt frem for patienterne og at den vil betyde en velbalanceret regulering af assisteret reproduktion i Danmark med forsat mulighed for at tilbyde patienterne moderne behandling