

Til Folketingets partier  
Christiansborg  
1240 København K.

**Regionshuset**  
Viborg  
Skottenborg 26  
Postboks 21  
DK-8800 Viborg  
Tel. +45 8728 5000  
kontakt@rm.dk  
www.rm.dk



### **Tilbud om fertilitetsbehandling i offentligt regi**

Regionsrådet i Region Midtjylland vil opfordre Folketinget til at justere lovgivningsgrundlaget for tilbud om fertilitetsbehandling.

Dato 22-01-2009  
Sagsnr. 1-30-171-06-V

Side 1

Region Midtjylland foreslår, at regionerne får mulighed for, mod betaling, at kunne tilbyde behandling til par, der ønsker flere børn.

Baggrunden for forslaget er:

- 1) En forskelsbehandling mellem borgere, der har behov for hjælp til at blive gravide
- 2) En psykisk belastning for kvinden, som er henvist til at blive behandlet forskellige steder

### **Forskelsbehandling mellem borgere, der har behov for hjælp til at blive gravide**

De offentlige fertilitetsklinikker yder behandling til alle par, der henvender sig.

For dele af fertilitetsbehandlingen er der imidlertid særlige regler i lovgivningen. En af reglerne er, at et par, der i forvejen har fælles børn, ikke må modtage fx IVF-behandling eller insemination på de offentlige fertilitetsklinikker.

Omvendt kan enlige kvinder eller et par, som allerede har fået et barn ved kunstig befrugtning, og som efter endt behandling fortsat har nedfrosne æg, godt genhenvende sig til den offentlige fertilitets-klinik og få opsat æg med henblik på at få flere fælles børn.

Der er altså tale om en forskelsbehandling af borgere, der udelukkende bygger på, om de, der har behov for hjælp til at blive gravide, har fået frosset æg ned i forbindelse med første behandling eller ej.

### **Psykisk belastning**

Ud over at have en indbygget forskelsbehandling betyder reglerne, at par, der ønsker at få barn nr. 2 og som ikke har nedfrosset æg, nødvendigvis må rette henvendelse til en privat klinik.

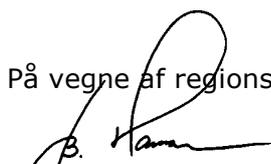
Fertilitetsbehandling er en yderst intim proces, som ofte slider psykisk hårdt på såvel patienten som de nærmeste pårørende. Det par, der er i behandling, er i en meget tæt kontakt med personalet på fertilitetsklinikken. Muligheden for at kunne fortsætte på samme klinik med kendt personale og omgivelser vil uden tvivl mindske den psykiske belastning, der uundgåeligt er en del af forløbet. Som det er nu, skal parret søge behandling på en ny klinik og bruge psykiske ressourcer alene på den del af forløbet, der handler om at skabe god kontakt til det personale, der skal stå for det meget intime indgreb. For patienten vil det være en fordel og en lettelse at kunne fortsætte en ny behandling på samme sted som første gang.

En ændring af lovgivningen vil betyde, at de offentlige klinikker bliver en konkurrent til de private klinikker, men der er alene er tale om, at det offentlige får mulighed for at give samme tilbud som allerede nu tilbydes i privat regi. Derfor anses forslaget heller ikke for at være i modstrid med sundhedslovens regler om vederlagsfri behandling.

Borgerne vil naturligvis fortsat have mulighed for gratis hjælp til barn nr. 1, mens brugerbetalingen for behandlingen til efterfølgende børn eksempelvis vil kunne svare til gennemsnitsprisen for den tilsvarende behandling i privat regi.

Afsluttende skal det tilføjes, at behandling i offentlig regi sikrer, at der forskes inden for området og jo større forskningsgrundlag (antal børn, antal behandlinger og forløb), jo bedre. Private udbydere er ikke omfattet af forskningsforpligtelsen.

På vegne af regionsrådet,



Bent Hansen  
Formand