



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 25. november 2010  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMANI  
Sags nr.: 1003953  
Dok nr.: 358185

Folketingets Sundhedsudvalg har den 5. november 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 3 (L 45) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 3:

"Ministeren bedes oplyse, hvilke vederlagsfrie behandlinger for nedsat sædkvalitet, der efter den 1. januar 2011 vil blive udbudt i det offentlige sundhedsvæsen, således at mænd med nedsat sædkvalitet kan blive fædre. Ministeren bedes desuden oplyse effekten af disse vederlagsfrie behandlinger."

Svar:

I anledning af spørgsmålet har jeg indhentet nedenstående udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

"Operativ udtagning af sædceller fra testikel eller bitestikel (MESA, TESA) er i nogle tilfælde forudsætning ikke blot for diagnostik, men også for gennemførelse af ICSI-IVF, som er en dokumenteret effektiv behandling. Disse operative indgreb er fortsat vederlagsfrie efter lovforslaget. Kirurgiske alternativer på bredere indikation, fx operation for årebrot i pungen (varicocele), eller mikrokirurgiske operationer på tillukkede sædledere mv., vil efter Sundhedsstyrelsens vurdering ikke vinde større indpas end de har i dag. Operation for årebrot i pungen har ikke utvivlsomt fagligt dokumenteret effekt på sædkvaliteten, og arveligt tillukkede sædledere er meget sjældent. Medicinsk behandling er desværre kun i sjældne tilfælde mulig, eksempelvis hvor der er påvist et hypofysebettinget svigt af testikelfunktionen, og indikationsstillingen er så afgrænset, at væsentlige ændringer ikke forventeligt vil afspejle sig heri."

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Anna Skat Nielsen