



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 26. oktober 2012
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1210762
Dok nr.: 1076512

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. september 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 928 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Benedikte Kiær (KF).

Spørgsmål nr. 928:

"Er det udelukkende sagen fra Nordic Cryobank, som beskrevet i DR programmet 21 søndag, der er årsagen til Sundhedsstyrelsens nye regler - herunder, at sæd fra den samme donor fra den 1. oktober fremover begrænses til at gøre 12 kvinder gravide frem for i dag 25 kvinder gravide - eller er der også andre årsager og sager?"

Svar:

Den foreslåede nedsættelse af maksimale antal levedygtige graviditeter efter én donor fra de nuværende 25 til 12 beror på flere faktorer. Følgende fremgår således af Sundhedsstyrelsens udkast til vejledning om kunstig befrugtning:

"Sundhedsstyrelsen har ved flere lejligheder tilkendegivet, at Sundhedsstyrelsen var indstillet på, ved en kommende revision af Vejledning om kunstig befrugtning, at halvere antallet af levedygtige graviditeter (graviditeter med påvist intrauterin gestationssæk og hjertelyd) fra de nuværende 25, som det alt andet lige skal tilstræbes højst må etableres efter den samme donor, og endvidere forudsat geografisk spredning i Danmark. Dette måltal halveres nu. Baggrunden herfor er ikke mindst, at risiko for overskridelse af det oprindeligt fastsatte måltal for kliniske graviditeter vurderes som øget i de senere år, bl.a. som følge af ændret markedsføring og distribution (herunder ekstern placering af lagertanke m.v.), den voksende behandlingsaktivitet, tilkomst af flere slags aktører på rekvirentsiden (læger og andre sundhedspersoner), større differentiering af det behandlede klientel, sædbankernes autonomi vis-a-vis det kliniske regi, samt fraværet af en veldokumenteret effektiv kvalitetsmodel for sikring af samspillet mellem sædbanker og flere slags sundhedsfaglige rekvirenter (hvortil kommer et mindre salg til hjemmeinsemination). Det bemærkes hertil, at selve fastsættelsen af et måltal afspejler som udgangspunkt et hensyn til hyppigheden i en befolkning af recessive sygdomsgener. Den samlede risiko for videregivelse af monogen arvelig sygdom påvirkes ikke af en sådan ændring (da en halvering alt andet lige kræver dobbelt så mange donorer ved uændret forsyning). Men konsekvenserne af en uerkendt monogen arverisiko hos en donor ville dog, når uheldet var ude, være mindre i hvert enkelt tilfælde.

Af betydning for overvejelserne har desuden været, at ikke-anonym donation, herunder åben donation, forventes at vinde fortsat stigende indpas, ligesom etablering af nye sociale fællesskaber fx genetiske halvsøskende-fællesskaber

faciliteres af de elektroniske mediers udvikling. For så vidt angår anonym donation vurderes forsyningssikkerheden aktuelt ikke at trues af en nedsættelse.”

Sagen Nordic Cryobank er således ikke den eneste årsag til de nye regler.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Anna Skat Nielsen