



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 05-09-2016
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: DEPRSS
Sagsnr.: 1607831
Dok. nr.: 153778

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 10. august 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 795 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Lea Wermelin (S).

Spørgsmål nr. 795:

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 12. juli 2016, jf. SUU alm. del - bilag 671, hvor det fremgår, at familier på Bornholm har særlige udfordringer og økonomiske udgifter i forbindelse med kunstig befrugtning. Vil ministeren tage initiativer for at afhjælpe den problemstilling, der er beskrevet?”

Svar:

Jeg kan ikke tage stilling til den konkrete sag, der henvises til i bilag 671.

Jeg kan oplyse, at reglerne for behandling med assisteret reproduktion i offentligt regi fremgår af lov om assisteret reproduktion.

I følge § 1a i lov om assisteret reproduktion må der kun på de offentlige sygehuse ydes behandling med assisteret reproduktion til enlige kvinder, der ikke har børn, og par, der ikke har fælles børn. Det følger dog af § 1a, stk. 2, at enlige kvinder eller et par, som har fået et barn ved assisteret reproduktion, og som efter endt behandling fortsat har nedfrosne æg, kan tilbydes at få opsat de nedfrosne æg med henblik på, at den enlige kvinde eller parret kan få flere børn.

Lovgivningen har primært til formål at afhjælpe barnløshed. Enlige kvinder, der har børn, og par, der har fælles børn, anses i lovens forstand ikke som barnløse.

De nuværende regler sikrer en nødvendig prioritering af ressourcerne i det offentlige sygehusvæsen og skaber samtidig en rimelig balance mellem et offentligt tilbud om behandling med assisteret reproduktion og den traditionelle sygdomsbehandling i sygehusvæsenet. Jeg har derfor ikke aktuelle planer om at ændre lovgivningen, der i øvrigt var den samme under den socialdemokratiske ledede regering.

Det er dog muligt for fx enlige kvinder, der har børn, og par, der har fælles børn, for egen regning at få behandling med assisteret reproduktion på private fertilitetsklinikker, såfremt de ønsker sig flere børn. Den geografiske placering af de private fertilitetsklinikker finder jeg det hverken muligt eller hensigtsmæssigt at regulere.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Rikke Skadhauge Seerup