

8. august 2017

Til Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

I henhold til § 5a i Lov om assisteret reproduktion må der ikke behandles med assisteret reproduktion i situationer, hvor en sundhedsperson eller en person under en sundhedspersons ansvar har kendskab til, at ægcellen og sæden stammer fra nært beslægtede eller i øvrigt nærmere beslægtede personer, herunder fætter-kusine par. Begrænsningen baseres således udelukkende på grad af beslægtethed og ikke en individuel vurdering af parrets risiko.

Denne paragraf medfører, at ikke blot almindelig fertilitetsbehandling, men også ægsorteringsbehandling (præimplantationsdiagnostik) ikke er tilladt hos par, som er nært beslægtede, da ægsorteringsbehandling nødvendiggør anvendelse af assisteret reproduktion.

Ægsorteringsbehandling anvendes som et alternativ til fosterdiagnostik (moderkageprøve/CVS) til familier med øget risiko for at få et barn med en alvorlig, arvelig sygdom. Da netop fætter-kusinepar har en øget risiko for dette er lovgivningen på dette område ulogisk og u hensigtsmæssig.

Nogle af disse par vil fravælge fosterdiagnostik af etiske årsager og tage chancen, dvs. løbe risikoen for at få et sygt barn, som vil kunne påføre barnet selv og familien store byrder.

Lovgivningen er også ulogisk fordi fætter-kusine ægteskaber er tilladt, men et fætter-kusine par kan ikke tilbydes hjælp med almindelig fertilitetsbehandling, hvis de er ufrivilligt barnløse.

Dansk Selskab for Medicinsk Genetik og Dansk Fertilitetsselskab skal derfor opfordre til en ændring af ovenstående paragraf.

Med venlig hilsen,



Elsebet Østergaard, overlæge, ph.d.
Formand, Dansk Selskab for Medicinsk Genetik
Klinisk Genetisk Klinik 4062
Rigshospitalet
Blegdamsvej 9
2100 København Ø
Tlf. 3545 1299
Fax 3545 4072
Email elsebet.oestergaard.01@regionh.dk



Elisabeth Carlsen, Overlæge
Formand for Dansk Fertilitetsselskab
Fertilitetsklinikken 4071
Rigshospitalet
Blegdamsvej 9
2100 København Ø
Tlf. 3545 1363
Email elisabeth.carlsen@regionh.dk