



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: 21-12-2018  
Enhed: MEDINT  
Sagsbeh.: DEPCRV  
Sagsnr.: 1810278  
Dok. nr.: 782755

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 7. december 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 249 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 249:

”Kan ministeren oplyse, hvorfor mænd, der dyrker sex med mænd, fortsat er afskåret fra at være sæddonor, når denne gruppe i dag kan være bloddonor?”

Svar:

Jeg har til besvarelsen af spørgsmålet bedt Styrelsen for Patientsikkerhed om en udtalelse. Styrelsen oplyser bl.a. følgende:

”Der er ikke et forbud mod, at mænd, der har eller har haft sex med mænd (MSM), kan donere sæd. Der gælder dog en række betingelser, der skal være opfyldt, før en mand kan blive sæddonor uanset hans seksuelle orientering.

Det følger af § 18 i vævsbekendtgørelsen, at et vævscenter blandt andet skal påse, at det på grundlag af indhentede relevante medicinske oplysninger løbende sikres, at donorer er egnede til at donere væv og/eller celler, og at det på grundlag af specifik testning (smittemarkørundersøgelser mv.) sikres, at donorer er egnede til at donere væv og/eller celler.

Kriterierne for udvælgelse af donorer er baseret på en analyse af risiciene ved anvendelsen af de specifikke celler/væv. De relevante risikoindikatorer fastlægges på grundlag af lægeundersøgelser, gennemgang af de pågældende personers medicinske og adfærdsmæssige historie, biologisk testning og andre relevante undersøgelser.

Denne vurdering har til formål at identificere og frasortere donorer, hvis afgivelse af donormateriale kan indebære en sundhedsrisiko for andre, f.eks. risiko for overførsel af sygdomme såsom eksempelvis seksuelt overførte infektioner.

En potentiel donor kan således godkendes som donor, såfremt begge de følgende betingelser er opfyldt: 1) Screeningen indikerer ikke øget risiko for, at kønsceller fra donor eksempelvis kan overføre arvelig sygdom, og 2) specifik testning af donor viser, at tests for overførbare sygdomskim eller sygdomme er negative eller ikke-reaktive.

Som udgangspunkt kan en person dermed kun godkendes som donor, såfremt begge ovenstående betingelser er opfyldt. Udgangspunktet kan dog fraviges på grundlag af en dokumenteret risikovurdering, som taler for det modsatte, og som er tiltrådt af den person, som af det modtagende vævscenter er udpeget som ansvarlig person.

En person kan altså i princippet godt godkendes som donor, selv om personen er omfattet af ét eller flere udelukkelseskriterier. Det vil således bero på en konkret sundhedsfaglig vurdering af risikoen.

Hvis donor er en mand, som har haft sex med en anden mand, kan der være en øget risiko for, at donor har alvorlige sygdomme eller sygdomskim, som kan overføres til modtageren. Dette betyder dog ikke, at MSM aldrig vil kunne godkendes som sæddonor, da det vil bero på en konkret vurdering af risikoen.

Styrelsen er bekendt med, at en af de danske sædbanker har opstillet nedenstående fire kriterier med henblik på vurderingen af, om donor betragtes som MSM:

1. Hvis han definerer sig selv som homo- eller biseksuel
2. Hvis han definerer sig selv som heteroseksuel, men har været sammen med en mand mere end én gang inden for de sidste 3 år
3. Hvis han definerer sig selv som heteroseksuel, men har været sammen med en mand én gang inden for de sidste 12 måneder
4. Hvis han er blevet voldtaget af en mand (som barn), er han ikke MSM-donor.

For scenarie 1, 2 og 3 betragtes donor som MSM, og frigivelse af donationer sker på baggrund af 180 dages karantæne på serologi. I de tilfælde, hvor donor vurderes som MSM efter, at han er optaget som donor, frigives enheder fra før den dato, hvor han blev MSM-donor, på 90 dages serologi- og NAT-test. Enheder doneret efter denne dato frigives på 180 dages serologitest (frigives ikke på NAT-test)."

Styrelsen oplyser videre, at baggrunden for kriterierne er, at der er et større antal homoseksuelt smittede af seksuelt overførte sygdomme sammenlignet med heteroseksuelt smittede. Specielt er risikoen for smitte med HIV og syfilis markant højere hos mænd, der har sex med mænd. Men med 180 dages karantæne sikres det, at recipienten ikke smittes med syfilis. Derudover vil karantæneperioden sikre, at eventuelle kliniske symptomer på en anden given seksuelt overført sygdom hos en donor vil have udviklet sig på dette tidspunkt.

Styrelsen for Patientsikkerhed konkluderer på den baggrund, at der ikke gælder et forbud mod, at MSM kan donere sæd, men at en række betingelser skal være opfyldt, før MSM kan blive sæddonor, herunder en risikovurdering af donor og efterfølgende kriterier for frigivelse af donationer fra pågældende donor.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Camilla Rosengaard Villumsen