



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: 27-03-2019
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPEND
Sagsnr.: 1902194
Dok. nr.: 843080

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 27. februar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 629 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 629:

” I svar på SUU alm. del – spørgsmål 212 (folketingsåret 2014-15, 2. samling) oplyste daværende sundheds- og ældreminister, at det ved en fjernelse af § 12 i Lov om assisteret reproduktion ikke kan udelukkes, at manglen på donoræg i Danmark vil kunne blive større, eftersom et vævscenter, der ikke samtidigt er involveret i behandling med assisteret reproduktion, ikke er forpligtet til at levere æg til brug ved behandling med assisteret reproduktion i Danmark. Vil ministeren oplyse, hvad denne antagelse bygger på i lyset af, at selvsamme vævscentre i dag sikrer fuld forsyning af donorsæd i Danmark?”

Svar:

. / . Som jeg har oplyst i min besvarelse af spørgsmål nr. 628, vil en åbning for ægbanker betyde, at donoræg vil kunne blive distribueret og eksporteret til udenlandske fertilitetsklinikker. Hvis danske ægdonorer efter en eventuel åbning for ægbanker vælger primært at donere æg til ægbanker, kan det ikke udelukkes, at dette vil kunne have en påvirkning på mængden af æg, som vil kunne leveres til behandling på danske fertilitetsklinikker.

De tekniske foranstaltninger i forbindelse med håndteringen af ægget, som sædban-kerne kan opkræve et rimeligt vederlag for, kan principielt betragtes som en ydelse i henhold til EU-lovgivningen og vil derfor være omfattet af reglerne om fri bevægelighed. Det betyder, at en prioritering af danske fertilitetsklinikker vil kunne være i strid med EU-retten.

Sundheds- og Ældreministeriet har den 1. februar i år anmodet om EU-Kommissionens fortolkning af spørgsmålet om prioritering af nationalt plasma på baggrund af EU-dommen om slovensk plasma (sagsnr. C-296/15, Medisanus). På baggrund af Kommissionens tilbagemelding vil ministeriet kunne udtale sig om muligheder for prioritering af donoræg til danske fertilitetsklinikker.

Forsyningsspørgsmålet er i dag ikke et problem med donorsæd, da der, i henhold til ministeriets viden, er store forsyninger af donorsæd hos de danske sædbanker, der både kan dække efterspørgslen hos danske og udenlandske fertilitetsklinikker. Der er derfor i dag ikke særlige aftaler om prioriteret forsyning af danske fertilitetsklinikker.

I den forbindelse er det væsentligt at understrege, at sæd og æg ikke kan ligestilles med hinanden, idet mænd løbende kan producere sædceller, mens kvinder ikke producerer flere æg, end de fødes med og derfor har en faldende ægreserve gennem livet. Selve donationen af hhv. sæd og æg er også væsentlig forskellig, hvor processen

for sæddonation er enkel og uden risiko for sæddonor, mens processen omkring en ægdonation er mere kompliceret.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Emilie Norré Sørensen