



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Dato: 30-10-2020  
Enhed: JURA  
Sagsbeh.: DEPMKDP  
Sagsnr.: 2012205  
Dok. nr.: 1435047

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 2. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1710 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Martin Geertsen (V).

Spørgsmål nr. 1710:

”Ministeren bedes redegøre for, hvad det vil koste at indføre udvidet frit valg på fertilitetsbehandling, som vil blive aktiveret efter hhv. 30 dages ventetid, 60 dages ventetid, 90 dages ventetid og 120 dages ventetid?”

Svar:

Til brug for besvarelsen har Sundheds- og Ældreministeriet indhentet bidrag fra Danske Regioner, som har oplyst følgende:

”Spørgsmålet kan af flere årsager ikke besvares. Primært fordi andelen af patienter, som vil søge behandling i henholdsvis det private og offentlige er gensidigt afhængige. Denne afhængighed styrkes af, at hvis midlerne følger med patienterne, vil personalet gøre det samme, og ventetiden i det offentlige vil derfor også blive længere. Hertil kommer, at kun det offentlige uddanner nyt personale. Midlerne hertil vil derfor også blive færre. Det samme vil midlerne til forskning, som er afgørende for udviklingen af området.

Herudover er det ikke klart, hvilken økonomi der vil gøre sig gældende, idet denne først skal forhandles, hvis der indføres udvidet frit valg. Det er heller ikke klart, hvornår en behandlingsret skal aktiveres. Hvis der regnes fra henvisning til 1. samtale, er det vigtigt at holde sig for øje, at de regionale klinikker udnytter denne periode til at indhente nødvendige journaloplysninger og analyser med henblik på at planlægge behandlingen. Der kan desuden være behov for livsstilsændringer eller yderligere udredning med henblik på at øge chancen for graviditet. Regnes der med perioden frem til første behandlingsforsøg, er det vigtigt at være opmærksom på, at klinikkerne kun kan starte behandling på bestemte dage i kvindens cyklus og dermed kun én gang om måneden.

. / . Der henvises desuden til Danske Regioners bidrag til besvarelse af spørgsmål 1709.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Mie Damgård Hersbøll