



Folketingets Social- og Ældreudvalg

Holmens Kanal 22  
1060 København K  
Telefon 33 92 93 00  
sm@sm.dk  
www.sm.dk

**Sagsnr.**  
2021 - 4519

**Doknr.**  
430407

**Dato**  
15-06-2021

Folketingets Social- og Ældreudvalg har d. 19. maj 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 641 (alm. del) til social- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Pernille Skipper (EL).

**Spørgsmål nr. 641:**

”Ministeren bedes redegøre for, hvorfor en kvinde har fået afslag på sin ansøgning om medmoderskab med den begrundelse, at inseminationen ikke er forgået under sundhedsfaglig supervision eller under en sundhedspersons ansvar, når en overlæge har vejledt kvinderne til at anvende hjemmeinsemination?”

**Svar:**

Indledningsvist vil jeg gerne understrege, at det er vigtigt for mig, at der for et barn ikke er tvivl om, hvem der er dets retlige forældre. Derfor er det helt essentielt, at der er klare regler for etablering af forældreskab efter børneloven, som alle relevante aktører på området kender til og har viden om, herunder betingelserne for etablering af medmoderskab.

For at kunne etablere et medmoderskab, skal ægtefællen, den registrerede partner eller partneren til barnets mor inden behandlingen med assisteret reproduktion give skriftligt samtykke til behandlingen. Samtykket skal endvidere indeholde en erklæring om, at kvinden skal være medmor til barnet. Det følger af § 27 i børneloven.

Det er derudover en betingelse for etablering af medmoderskab, at moren er blevet gravid ved behandling med assisteret reproduktion, der er udført af en sundhedsperson eller under en sundhedspersons ansvar.

Et medmoderskab kan således alene fastslås, hvis to kvinder får et barn ved hjælp af assisteret reproduktion, der er udført af en sundhedsperson eller under en sundhedspersons ansvar. Hvis moren er blevet gravid på en anden måde, herunder ved hjemmeinsemination, kan medmoderskab til barnet ikke etableres.

Samtykket til den assisterede reproduktion og erklæringen om forældreskabet til barnet afgives over for sundhedspersonen, der opbevarer det, herunder parternes erklæring om hvem der skal være medmor til barnet. Samtykket og erklæringen skal afgives, inden behandlingen med assisteret reproduktion påbegyndes således, at parternes retlige status i forhold til barnet er fastlagt, inden moren bliver behandlet med assisteret reproduktion.



Kravet om, at barnet skal være blevet til ved assisteret reproduktion, der er foretaget af en sundhedsperson eller under en sundhedspersons ansvar, for at der kan etableres medmoderskab, skyldes dels, at sundhedspersonen vejleder parret om selve behandlingen og om retsvirkningerne af behandlingen, og dels at der gennem erklæringen om medmoderskabet sikres retssikkerhed og forudsigelighed for parterne. Hvis parterne senere bliver uenige om medmoderskabet, vil der kunne træffes afgørelse om medmoderskab på grundlag af parternes erklæring om medmoderskabet til barnet.

Med hensyn til forståelsen af begrebet "under en sundhedspersons ansvar" henviser jeg til min samtidige besvarelse af SOU alm. del spørgsmål nr. 640.

Endelig vil jeg fremhæve, at det er vigtigt for regeringen at sikre en højere grad af ligebehandling af par af samme køn. Derfor forventer jeg i næste Folketingssamling at fremsætte et lovforslag om ændring af børneloven, der vil smidiggøre reglerne om medmoderskab, så det bliver nemmere at etablere medmoderskab. Det vil bl.a. indebære, at deltagelse af en sundhedsperson ikke længere vil være en betingelse for fastslåelse af medmoderskab. Forslaget vil udmønte initiativet om smidiggørelse af registrering af medmoderskab i regeringens udspil fra august 2020 "Frihed til forskellighed – styrkede rettigheder og muligheder for LGBTI-personer".

Med venlig hilsen  
**Astrid Krag**

**Bilag:**

Regeringsudspillet "Frihed til forskellighed – styrkede rettigheder og muligheder for LGBTI-personer"  
SOU alm. del – svar på spm. 640