



# INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2024-25  
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 106  
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

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

Dato 10-12-2024  
Enhed: Etik i sundhedsvæsenet  
Sagsbeh: laec  
Sagsnr.: 2024 - 13822  
Dok. nr.: 256277

## Folketingets Sundhedsudvalg

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 104 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 12. november 2024. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Louise Brown (LA).

Spørgsmål nr. 104:

”Vil ministeren uddybe, hvorfor niPGT-A ikke tilbydes som en del af den offentlige fertilitetsbehandling?”

Svar:

Genetisk undersøgelse af et befrugtet æg - såkaldt Præimplantations Genetisk Testning (PGT) – kan foretages i offentligt regi, når der er en kendt og væsentlig øget risiko for, at barnet får en alvorlig arvelig sygdom, jf. § 7, stk. 1, i lov om assisteret reproduktion i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning mv.

Der kan også foretages genetisk undersøgelse i forbindelse med fertilitetsbehandling på grund af infertilitet, hvor en sådan undersøgelse kan påvise eller udelukke en væsentlig kromosomabnormitet, jf. stk. 2.

Herudover kan Styrelsen for Patientsikkerhed i konkrete tilfælde give tilladelse til at anvende præimplantationsdiagnostik ved fertilitetsbehandling, hvis tungtvejende hensyn til behandling af et barn med livstruende sygdom i denne familie taler herfor, jf. stk. 3.

Formålet med Præimplantations Genetisk Testning (PGT) er at undersøge det befrugtede æg for alvorlige arvelige sygdomme og frasortere de syge æg (som indeholder kromosomabnormiteten/sygdomsgenet).

Non-invasive PTG-A (niPGT-A) er ifølge Styrelsen for Patientsikkerhed en ny præimplantationsgenetisk diagnosemetode, som efter gældende regler kræver en godkendelse ud fra etiske og sundhedsfaglige hensyn, inden den eventuelt vil kunne tages i brug, jf. § 21, stk. 1 og 2, i lov om assisteret reproduktion i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning mv.

I praksis betyder det, at metoden skal testes under såkaldt videnskabsetisk protokol, som sammen med en udtalelse fra Det Ethiske Råd sendes til Styrelsen for Patientsikkerhed med henblik på en indstilling. Styrelsen foretager således en sundhedsfaglig vurdering af ansøgningen og udarbejder på baggrund heraf samt udtalelsen fra Det Ethiske Råd en redegørelse og indstilling til indenrigs- og sundhedsministeren, som har den formelle godkendelseskompetence.

Med nuværende regler tilbydes præimplantationsgenetisk diagnostik med en anerkendt metode i det danske sundhedsvæsen, når der er en kendt og væsentlig øget risiko for, at barnet får en alvorlig arvelig sygdom eller i forbindelse med

fertilitetsbehandling pga. infertilitet for at forhindre, at der opsættes æg med alvorlige kromosomfejl. Samtidig er der mulighed for at tillade brug af nye diagnosticeringsmetoder til samme patientgrupper efter tilstrækkelig videnskabeligt bevis og afvejning af etiske hensyn, jf. ovenfor.

Før man anvender nye præimplantationsgenetiske diagnosemetoder, skal man således både sikre metodens effektivitet og sikkerhed samt nøje overveje de forskellige etiske værdier og hensyn involveret, som kan pege i forskellig retning.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde