

## POLITIKERSPØRGSMAÅL

Dato: 14. marts 2018

Spørgsmål nr.: RR-016-18

Dato: 5. februar 2018

Stillet af: Karsten Skawbo-Jensen

Besvarelse udsendt den: 14. marts 2018

### Spørgsmål:

Fertilitetsbehandling i Region H: Er der mulighed for frit valg mellem anonym sæddonor og kendt sæddonor?

Med mellemrum blusser diskussionen og de etiske overvejelser op i forhold til brug af anonym sæddonation versus sæddonation fra kendt donor.

Jeg skal i den forbindelse stille følgende spørgsmål:

- 1) På hvilke fertilitetsklinikker i Region Hovedstaden udføres fertilitetsbehandling, hvor donorsæd indgår i behandlingen?
- 2) Har patienterne på disse fertilitetsklinikker mulighed for at vælge mellem henholdsvis anonym sæddonation og sæddonation fra kendt donor?
- 3) Hvis ikke, hvad er så grunden til dette?
- 4) Hvad ville der i givet fald skulle til – ressourcemæssigt og andet - for at det fremover kunne lade sig gøre at tilbyde et frit valg mellem anonym sæddonation og sæddonation fra kendt doner på vores fertilitetsklinikker?

**Svar:**

1. Der udføres fertilitetsbehandling med donorsæd på Nordsjællands Hospital, Herlev og Gentofte Hospital, Rigshospitalet og Amager og Hvidovre Hospital.

Der skelnes mellem tre former for sæddonation:

Anonym donor: Her kendes øjenfarve, hårfarve, højde, vægt (og etnicitet)

Ikke-anonym donor: Her kendes flere end de fire ovennævnte karakteristika kendes (f.eks. uddannelsesniveau).

En ikke-anonym sæddonor kan desuden være:

- **Åben** (hvilket betyder, at sæddonor må kontaktes),
- Eller **ikke-kontaktbar** (sæddonor har en udvidet profil men må ikke kontaktes).

Kendt donor: En donor som parret/kvinden kender.

Der udføres også inseminationsbehandling med anvendelse af donorsæd i gynækologisk speciallægepraksis. Speciallægepraksis er ifølge overenskomst om speciallægehjælp forpligtet til at informere om de forskellige donationsformer.

Ved behandling i speciallægepraksis afholdes udgiften til donorsæd af patienten selv i modsætning til behandling på hospitalerne, hvor regionen afholder udgiften.

2. Ja, det er som udgangspunkt de patienter, der er i fertilitetsbehandling, der afgør, hvilken sæddonor de ønsker. Se dog punkt 3.
3. Hospitalerne oplyser, at økonomien er presset i forhold til donorsæd. Der er et stigende antal enlige kvinder, som ønsker fertilitetsbehandling med donorsæd. De fleste patienter efterspørger ikke-anonym donorsæd, som er mere end dobbelt så dyr som anonym donorsæd. Derfor kan økonomien udgøre en begrænsning for, hvor mange behandlinger med ikke-anonym donor, der kan tilbydes.
4. Hospitalerne vurderer, at der vil skulle tilføres yderligere ressourcer til fertilitetsklinikkerne for at kunne tilbyde frit valg mellem de forskellige former for sæddonation.

Der er dog ikke foretaget en nærmere vurdering af omkostningerne.