

POLITIKERSPØRGSMÅL

Spørgsmål nr.: RR-163-25

Dato: 21. november 2025

Stillet af: af Emilie Haug Rasch (Ø)

Besvarelse udsendt den: 18. december 2025

Besvarelse af RR-163-25 vedr. RR-spørgsmål om fertilitetsbehandling for lesbiske par, stillet af Emilie Haug Rasch (Ø)

Spørgsmål:

Jeg har fået en henvendelse fra en borger som undrer sig over ikke at kunne overgå til privat fertilitetsbehandling grundet hendes seksualitet (hun er i et lesbisk parforhold). Hvilke regler gør sig gældende og hvorfor er homoseksuelle par ikkeigestillet med heteroseksuelle par?

Fra Herlev fertilitetsklinik forklares det som en del af afregningen ift. sæddonor og henviser til en aftale mellem regionen og Copenhagen Fertility Center. Hvad er det for en aftale?

Svar:

I Region Hovedstaden tilbydes alle typer af par og kvinder fertilitetsbehandling, hvis henvisningskriterierne for at modtage offentlige fertilitetsbehandling er opfyldt. Region Hovedstadens offentlige fertilitetsklinikker behandler ikke kvinder og par forskelligt ud fra deres seksuelle orientering, men behandlingen planlægges ud fra den infertilitetsdiagnose, de er henvist med. Tilbuddet om behandlingsform varieres efter hvilken type af behandling det konkrete par eller kvinde har behov for.

Regionerne har på baggrund af aftalen om *hjælp til andet barn*, som blev indgået mellem regeringen og Danske Regioner i juni 2024, udbudt en mindre del af fertilitetsbehandling i det offentlige til private fertilitetsklinikker. Med aftalen

skal regionerne anvende privat kapacitet til 1.000 IVF/ICSI-behandlinger i en toårig periode, der begyndte 1. december 2024.

De behandlinger, som er udbudt til en privat leverandør, omfatter udelukkende in vitro fertilisering (IVF)/ intra cytoplasmatisk sædcelle injektion (ICSI) samt tilhørende behandlinger med nedfrosne/optøede embryoner (FER) uden brug af donorer (både æg- og sæddonation). Alle andre typer af behandling, som tilbydes i det offentlige, bliver lavet på offentlige fertilitetsklinikker på hospitaler. Det vil sige, at kvinder og par, som ikke er omfattet af aftalen, modtager behandling på en offentlig klinik.

Udbuddet af de 1.000 behandlinger på tværs af landet omfatter derfor ikke behandling af kvinder og par med behov for brug af donorer, herunder enlige kvinder, par bestående af to kvinder, samt par med dårlig sædkvalitet eller lav ægreserve. Der er desuden yderligere krav til eksempelvis helbred, som afgør, om kvinder eller par kan henvises til at modtage behandling hos den private leverandør gennem det offentlige i tråd med aftaler med private leverandører om udbud af behandling på andre behandlingsområder. Kvinder og par, der henvises til behandling hos den private leverandør, modtager samme behandlingstilbud som, hvis de modtager behandling på de offentlige fertilitetsklinikker. Der tilbydes derfor behandling inden for de gældende regler herunder aldersgrænse og antal behandlingsforsøg.

Yderligere baggrund om udbuddet af fertilitetsbehandling til private leverandører

Baggrunden for udbuddet er, at regeringen og Danske Regioner i juni 2024 indgik en aftale om *hjælp til andet barn*. Som en del af aftalen skal regionerne anvende privat kapacitet til 1.000 IVF/ICSI-behandlinger med i en toårig periode fra 1. december 2024. Udbuddet udgør kun en mindre del af de gennemførte behandlinger på de offentlige fertilitetsklinikker.

Fordelingen mellem regionerne sker efter en populationsbaseret nøgle, hvor Region Hovedstaden skal henvise 36 % svarende til ca. 360 behandlinger til en privat leverandør.

I 2024 gennemførte alle regionerne et tværregionalt udbud med ens aftalevilkår i hele landet om fertilitetsbehandling på private fertilitetsklinikker. Udbuddet omfatter alene nogle typer af fertilitetsbehandling, hvorfor ikke alle patientgrupper kan henvises til de private leverandører. I Region Hovedstaden og Region Sjælland vandt Copenhagen Fertility Center (CFC) udbuddet. De offentlige fertilitetsklinikker varetager udredningen af patienterne og kan derefter henvise kvinder/par til behandlingsforsøg hos CFC.

Udbuddet er udarbejdet med udgangspunkt i regionernes eksisterende indkøbs- og udbudsaftaler på donorsæd. For at kunne udarbejde et tværregio-

nale udbud med ens aftalevilkår i hele landet, hvor der tages hensyn til regionernes individuelle udbudsforpligtelser, blev det mellem regionerne aftalt, at de 1.000 behandlinger alene skulle omfatte behandling med in vitro fertilisering (IVF)/ intra cytoplasmatisk sædcelle injektion (ICSI) samt tilhørende behandlinger med nedfrosne/optøede embryoner (FER) uden brug af donorer (både æg- og sæddonation).

Beslutningen om indholdet af udbuddet var blandt andet ud fra hensynet til, at kvinder/par, der skal anvende enten æg- eller sæddonation i forbindelse med fertilitetsbehandling, har mulighed for at anvende samme donor til alle behandlingscykli i et behandlingsforløb.