

Til lovforslag nr. L 5. Ændringsforslag stillet den 22. maj 1997 uden for tillægsbetænkningen

## Ændringsforslag

### til 3. behandling af

## Forslag til lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v.

Af *Anne Baastrup* (SF) og *Aage Frandsen* (SF):

aktuel forskning herom, som er medtaget i L 5 - bilag 105.

Til § 3

13) Paragraffen udgår.

Der blev endvidere argumenteret med, at bestemmelsen i § 3 sikrer, at FN's børnekonvention, der tager udgangspunkt i barnets tarv, respekteres. Dette er ikke helt korrekt. Det Danske Center for Menneskerettigheder, som også blev fremdraget i forbindelse med § 3, konkluderer i sit notat (L 200, folketingsåret 1995-96, bil. 48), at enlige og kvinder i lesbiske parforhold ikke kan påberåbe sig en ret til at blive behandlet med kunstig befrugtning under henvisning til ikkediskriminationsprincippet. Det betyder ikke, at det er indeholdt i konventionen, at de derfor skal være afskåret fra en sådan behandling, hvilket centret finder er et andet og mere tvivlsomt spørgsmål. Der er således forskel på »at have ret til« og »være afskåret fra«.

Bemærkninger

Til nr. 13

Folketinget vedtog ved 2. behandling et ændringsforslag, som i det lægelige system forbyder, at enlige kan behandles med kunstig befrugtning. Kravet er ægteskab eller ægteskabs-lignende forhold mellem en mand og en kvinde.

Argumentationen bag forslaget var, at det må antages at være barnets tarv at have både en far og en mor. Der er imidlertid ikke belæg for en sådan antagelse. Derimod er der en omfattende dokumentation for, at børn trives fortrinligt i familier, hvor forældrene er homoseksuelle. Der henvises til den sammenfatning af

Det foreslås derfor, at bestemmelsen om, at kunstig befrugtning kun kan tilbydes kvinder, der er gift, eller som lever sammen med en mand i et ægteskabslignende forhold, udgår.

Til lovforslag nr. L 5. Ændringsforslag stillet den 22. maj 1997 uden for tillægsbetænkningen

## Ændringsforslag

### til 3. behandling af

## Forslag til lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v.

Af *Tove Fergo* (V):

Bemærkninger

Til 17

Til nr. 14 og 15

**14)** Paragraffen affattes således:

»§ 17. Sundhedsministeren fastsætter regler om donation, anvendelse, opsætning og opbevaring af menneskelige æg efter indhentet udtalelse fra Det Ethiske Råd og efter forelæggelse for et af Folketinget nedsat udvalg.«

Til § 19

**15)** Paragraffen affattes således:

»§ 19. Sundhedsministeren fastsætter regler om donation, anvendelse og opbevaring af donorsæd efter indhentet udtalelse fra Det Ethiske Råd og efter forelæggelse for et af Folketinget nedsat udvalg.«

Da donation af menneskelige æg og sæd er yderst følsomt, er det nødvendigt, at Folketinget følger udviklingen tæt. Det er forslagsstillerens principielle synspunkt, at sundhedsministeren ikke skal bemyndiges til noget som helst i denne forbindelse. Et sådant ændringsforslag kunne imidlertid ikke samle flertal ved 2. behandling. Det foreslås derfor nu, at ministeren som minimum skal indhente en udtalelse fra Det Ethiske Råd og forelægge forslag om regler for et af Folketinget nedsat udvalg (Folketingets Sundhedsudvalg) inden endelig fastsættelse af reglerne.

Til lovforslag nr. L 5. Ændringsforslag stillet den 22. maj 1997 uden for tillægsbetænkningen

## Ændringsforslag

### til 3. behandling af

## Forslag til lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v.

Af *Margrete Auken* (SF), *Anne Baastrup* (SF), *Tommy Dinesen* (SF), *Aage Frandsen* (SF), *Jørn Jespersen* (SF), *Jes Lunde* (SF), *Villy Søvndal* (SF) og *Kristen Touborg* (SF):

#### Til § 22

**16)** I *stk.* 2 indsættes efter 1. pkt. som nyt punktum:

»Informationen skal endvidere omfatte information om adoption.«

#### Bemærkninger

##### Til nr. 16

Efter lovforslagets § 22 skal det par, som ønsker kunstig befrugtning, give samtykke til be-

handlingen. Samtykket skal ske på baggrund af en skriftlig og mundtlig information om behandlingen, dens resultater og de risici, der er forbundet med behandlingen.

Det foreslås, at det herudover lovfæstes, at informationen tillige skal omfatte information om muligheden for at afhjælpe barnløsheden gennem adoption.

Den skriftlige information, der er til rådighed, skal efter forslagsstillernes opfattelse endvidere suppleres med en pjece, udarbejdet af Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Det Ethiske Råd. Pjecen skal omhandle behandling med kunstig befrugtning, mulighederne for at opnå resultater, bivirkninger, andre risici, konsekvenserne af æg- og sæddonation m.v. Endelig skal pjecen informere og vejlede om muligheden for adoption.

Til lovforslag nr. L 5. Ændringsforslag stillet den 22. maj 1997 uden for tillægsbetænkningen

## Ændringsforslag til 3. behandling af

### Forslag til lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v.

Af Bruno Jerup (EL):

Bemærkninger

Til § 22

Til nr. 17

17) Efter stk. 2 indsættes som nyt stykke:  
»Stk. 3. Endvidere skal kvinden og hendes partner ved amtskommunens foranstaltning tilbydes uvildig rådgivning og vejledning, herunder gratis psykologhjælp.«  
Stk. 3 bliver herefter stk. 4.

Spørgsmålet, om en kvinde eller et par ønsker kunstig befrugtning, adoption eller at leve uden et forældreskab til et barn, er en stærkt personlig afgørelse, som ikke for alle er let at håndtere. Derfor er formålet med dette forslag at bedre det element i processen, der styrker borgerens mulighed for at foretage et personligt fornuftigt valg.

Det påhviler amtskommunen at etablere en sådan rådgivning enten i eget regi direkte i forbindelse med behandlingen eller ved aftale med anden relevant rådgivningsinstans.

Ændringsf. til 3. beh. af lovf. vedr. kunstig befrugtning m.v.

Til lovforslag nr. L 5. Ændringsforslag stillet den 22. maj 1997 uden for tillægsbetænkningen

## Ændringsforslag

### til 3. behandling af

## Forslag til lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v.

Af *Charlotte Antonsen (V)*, *Eva Kjer Hansen (V)*, *Flemming Oppfeldt (V)* og *Ulla Tørnæs (V)*:

Stk. 7-13 bliver herefter stk. 9-15.«

#### Bemærkninger

Til § 29

Til nr. 18 og 19

**18)** Efter stk. 4 indsættes som nyt stykke:  
»Stk. 5. § 03 har virkning for behandling med kunstig befrugtning, som påbegyndes efter den 1. oktober 1997.«

Stk. 5 bliver herefter stk. 6.

#### Ny paragraf

**19)** Efter § 30 indsættes som ny paragraf:  
»§ 03. I lov om sygehusvæsenet, jf. lovbeholdtgørelse nr. 687 af 16. august 1995, som ændret ved lov nr. 1121 af 20. december 1995, foretages følgende ændring:

**1. I § 5** indsættes efter stk. 6 som nye stykker:  
»Stk. 7. Personer, som behandles med kunstig befrugtning ved en amtskommunes sygehusvæsen, afholder 50 pct. af de udgifter, der er forbundet med behandlingen.

Stk. 8. Sundhedsministeren fastsætter nærmere regler for beregning og betaling af de udgifter, som er nævnt i stk. 7.«

Behandling med kunstig befrugtning bør ikke stilles fuldstændig vederlagsfrit til rådighed af det offentlige sygehusvæsen, idet der modsat almindelig sygdomsbehandling findes acceptable alternativer i form af adoption eller fravalg af behandling. En rimelig brugerbetaling på kunstig befrugtning i det offentlige sygehusvæsen vil i praksis sikre, at flere kan tilbydes behandling, idet brugerbetaling er et bedre alternativ end ingen behandling. I privat regi er de omtrentlige priser efter det foreliggende: IVF-behandling: 20.000 kr.; mikroinjektion: 25.000 kr. og inseminering: 2.500 kr. Efter ændringsforslaget vil nettoprisen for en tilsvarende behandling i offentligt regi således udløse en rimelig egenbetaling. Brugerbetalingen i offentligt regi forventes således at blive ca. 10.000 kr. for IVF-behandling, ca. 12.000 kr. for mikroinjektion og ca. 1.200 kr. for inseminering.

Det foreslås endvidere, at egenbetalingen har virkning for behandlingsforløb, som påbegyndes efter d. 1. oktober 1997.