



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 25. november 2010
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMANI
Sags nr.: 1003953
Dok nr.: 358183

Folketingets Sundhedsudvalg har den 5. november 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 1 (L 45) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 1:

"Ministeren bedes oplyse, om regeringen regner med, at antallet af kikkertoperationer for lukkede æggeledere vil stige som følge af brugerbetaling for kunstig befrugtning."

Svar:

I anledning af spørgsmålet har jeg indhentet nedenstående udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

"Fra en sundhedsfaglig vurdering er der en mindre undergruppe af kvinder, hvor en kikkertundersøgelse mv. ville kunne vise, at efter de konkrete omstændigheder kunne en operation - fx med løsningen af arvæv - være et fagligt set godt evt. fuldt ligeværdigt alternativ til IVF/ICSI. Det ville som et realistisk eksempel kunne dreje sig om en mindre andel af kvinder, hvor der i dag umiddelbart går videre til IVF på baggrund af tre inseminationsbehandlinger, som ikke har medført graviditet. Der er med andre ord et vist begrænset fagligt fuldt forsvarligt spillerum. En vis øget diagnostisk udredning, efter en faglig vurdering og bestemt af de konkrete omstændigheder, kan derfor ikke afvises som mulig konsekvens af de nye regler, og i nogle således udvalgte tilfælde vil effektiv operation i umiddelbar forlængelse af kikkertundersøgelsen da vise sig at være en mulighed. Men samlet set forventer Sundhedsstyrelsen ikke, at nuværende behandlingsindikationer og interventionsmønstre vil undergå væsentlig forskydning."

Jeg kan supplerende bemærke, at udviklingen på området naturligvis vil blive fulgt.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Anna Skat Nielsen