



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 29. november 2010  
Enhed: Sygehuspolitik  
Sagsbeh.: SUMANI  
Sags nr.: 1003953  
Dok nr.: 364665

Folketingets Sundhedsudvalg har den 19. november 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 55 (L 45) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 55:

"Ministeren bedes oplyse, hvad det per 1. januar 2011 vil koste et ufrivilligt barnløst par at blive behandlet med kunstig befrugtning, hvis parret gennemgår 3-4 inseminationer med partnersæd, efterfulgt af 3 måneders pause i fertilitetsbehandlingen, mens kvinden bliver opereret for endometriose, herefter 2 IVF-behandlinger efterfulgt af operation for endometriose, og endelig en 3. IVF-behandling. Ministeren bedes desuden oplyse, om det er realistisk at modtage behandlingerne inden for 12 måneder."

Svar:

Egenbetalingen for behandlingen i spørgsmålet består af to dele, nemlig egenbetaling for behandlingsforsøg med kunstig befrugtning og fertilitetsmedicin.

Under forudsætning af, at behandlingsforløbet (eksklusiv behandling for endometriose) strækker sig over tre år, anslås det, at den samlede egenbetaling for det pågældende eksempel vil være 48.384.

**Tabel: Oversigt over egenbetaling**

Behandling	Antal	Enhedspris (kr.)	Pris i alt (Kr.)
Insemination m. partnersæd	4	1.271	5.084
IVF/ICSI med friske æg <sup>1</sup>	3	5.000	15.000
Fertilitetsmedicin v. insemination - år 1 (anslået)			4.800
Fertilitetsmedicin v. IVF/ICSI - år 2 (anslået)			15.000
Fertilitetsmedicin v. IVF/ICSI - år 3 (anslået)			8.500
Samlet egenbetaling			48.384

Kilde: Indenrigs- og sundhedsministeriet egne beregninger

Egenbetalingen i forbindelse med fertilitetslægemidlerne er i tabellen angivet i tilknytning til hhv. insemination og IVF/ICSI behandlingen og følger de af Indenrigs- og Sundhedsministeriet beskrevne 'worst og best case scenarier'. Det bemærkes, at udgifterne til medicin er baseret på skøn.

<sup>1</sup> Det antages, at behandlingen foretages med frisk æg.

Det vurderes, at det ikke er realistisk, at modtage de beskrevne behandlinger inden for 12 måneder. Medicinudgifterne forventes således at fordele sig over tre år, og den årlige egenbetaling for medicin overstiger kun medicinloftet på kr. 15.000 i år 2.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Anna Skat Nielsen