

**SUNDHEDSMINISTERIET**

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 26-04-2021
Enhed: JURPEM
Sagsbeh.: DEPHCHO
Sagsnr.: 2107266
Dok. nr.: 1701027

Medlem af Folketinget Marlene Ambo-Rasmussen (V) har den 16. april 2021 stillet følgende spørgsmål nr. S 1343 til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 1343:

”Hvad mener ministeren om at gøre brug af private fertilitetsklinikker som led i at nedbringe ventetiderne på fertilitetsbehandling?”

Svar:

Jeg er helt enig i det, der er udgangspunktet for spørgsmålet, nemlig at det ikke er optimalt, at der er lange ventetider for de kvinder og par, som har brug for fertilitetsbehandling.

For god ordens skyld bemærker jeg, at der ikke er pligt til at indberette ventetider på fertilitetsområdet, så der foreligger ikke et fuldstændigt overblik. Men jeg bestrider ikke, at der er lange ventetider.

Det er som nævnt ikke optimalt, da lange ventetider rammer barnløse par og barnløse kvinder, der i forvejen befinder sig i en psykisk belastende situation.

Jeg er derfor enig i, at der kan være behov for at forsøge at nedbringe ventetiderne.

Det lyder umiddelbart som en besnærende snuptagsløsning at inddrage de private fertilitetsklinikker i bestræbelserne på at nedbringe ventetiderne, men jeg er ikke sikker på, at løsningen er så enkel.

Jeg forstår fx på en udtalelse til Berlingske den 4. april 2021 fra en ekspert på området, at der er begrænsede ressourcer på fertilitetsområdet – herunder begrænsede personalemæssige ressourcer.

Dette personale skal vi bringe i spil på den mest optimale måde. Personalet er jo forudsætningen for, at fertilitetsbehandlinger kan gennemføres.

Med det forbehold, at jeg ikke kender alle fakta på området, er det min umiddelbare vurdering, at de samlede personalemæssige ressourcer ikke vil blive forøget ved at iværksætte initiativer, som betyder, at det personale, som i dag arbejder i det offentlige sundhedsvæsen, skifter til private klinikker.

Jeg har i øvrigt den grundlæggende holdning, at det offentlige sundhedsvæsen skal levere et godt tilbud til alle patienter, herunder patienter, som har brug for fertilitetsbehandling. Og at det offentlige sundhedsvæsen skal kunne håndtere alt lige fra ukomplicerede tilfælde til vanskelige.

Private aktører udgør allerede i dag et supplement til det offentlige. Det støtter jeg op om.

Men det ændrer ikke ved, at vi skal værne om det offentlige sundhedsvæsen, som jo også skal kunne levere, når det bliver rigtig kompliceret, ligesom det er det offentlige, der i meget vidt omfang uddanner personale og står for forskning på området.

Spørgsmålet om, hvordan ventetiderne for fertilitetsbehandling kan forbedres, er derfor efter min umiddelbare vurdering mere kompliceret end som så. Og at svare på de, kræver mere grundige overvejelser. Det er i første omgang en regional opgave.

I øvrigt skal vi efter min opfattelse mere målrettet på at mindske behovet for fertilitetsbehandling.

Det forudsætter indsatser fra mange sider og kræver både strukturelle og kulturelle ændringer i samfundet. Ændringer, som gerne skulle munde ud i, at vi får børn tidligere i livet, end vi gør i øjeblikket.

Som jeg tidligere har tilkendegivet over for spørgeren og Folketinget, er jeg i gang med at overveje, hvordan jeg som sundhedsminister kan bidrage til det.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Hans Christian Holdt