

- De befrugtede menneskelige æg må kun holdes i live uden for en kvindes livmoder i 14 dage fra befrugtningen er sket (excl. den tid, hvor ægget er nedfrosset) (§ 14).

*B. Behandling af ufrivillig barnløshed, der indebærer brug af menneskelige æg*

- Donation af befrugtede menneskelige æg er ikke tilladt (§ 14).
- Sundhedsministeren fastsætter regler om nedfrysning og donation af menneskelige æg.

*C. Det er forbudt at foretage følgende forsøg (§ 15):*

- Forsøg, der har til formål at muliggøre fremstilling af arvemæssigt identiske individer (kloning).
- Forsøg, der har til formål at muliggøre fremstilling af menneskelige individer ved sammensmeltning af genetisk forskellige fosteranlæg (»blanding« af flere fostres arveanlæg).
- Forsøg, der har til formål at fremstille levende menneskelige individer, der er hybrider, med en arvemasse, hvori indgår bestanddele fra andre arter (forsøg på at blande menneskers arvemasse med dyrs arvemasse).
- Forsøg, der har til formål at muliggøre udvikling af et menneskeligt individ i artsfremmed livmoder (f.eks. udvikling af et menneskefoster i en gorilla).

*3.1.2. Bekendtgørelse nr. 392 af 17. maj 1994 om nedfrysning og donation af menneskelige æg*

*A. Regler om donation af ubefrugtede og befrugtede æg (§ 5, 6, 7 og 8)*

- Donation af befrugtede menneskelige æg er ikke tilladt, jf. § 14, stk. 5, i lov om et videnskabsetisk komitéssystem og behandling af biomedicinske forskningsprojekter.
- Donation af ubefrugtede æg er tilladt.
- Donation af ubefrugtede menneskelige æg kan ske med henblik på
  - 1) at fremkalde en graviditet hos en anden kvinde, og
  - 2) forskning.
- Donation af ubefrugtede menneskelige æg med det formål at opnå graviditet hos en anden kvinde må kun finde sted, hvor de ubefrugtede æg er udtaget fra den donerende kvindes ovarier, og hvor æggene udtages som led i IVF-behandling eller lignende behandling af den donerende kvinde.
- Kvinden/parret skal altid give samtykke til donation.

*B. Regler om nedfrysning af menneskelige æg (§ 1, 2, 3, 4)*

- Ifølge bekendtgørelsen om nedfrysning og donation af menneskelige æg – og i overensstemmelse med bemærkningerne til lovforslaget om komitésystemet fra 1991 må menneskelige æg kun være nedfrosset i 1 år. Efter udløbet af 1 års-fristen skal æggene destrueres. Æggene destrueres tillige i tilfælde af den ene parts død, separation eller skilsmisse, inden der er gået 1 år fra nedfrysningstidspunktet. Nedfrysning må kun finde sted med henblik på forskning eller behandling her i landet.

*3.2. Administrativ regulering af forhold i forbindelse med forplantningsteknologien*

Der findes en del administrativ, ikke-lovgivningsmæssig regulering af forholdene i forbindelse med kunstig befrugtning.

*3.2.1. Sundhedsstyrelsens vejledning af 22. december 1993 om lægers anvendelse af kunstig befrugtning og andre former for reproduktionsfremmende behandling som blandt andet henviser til følgende retningslinier:*

- En in vitro befrugtning må foretages med højst 3 æg af gangen, i nogle tilfælde kun 2. Dermed indskræpes, at hensynet til at fremkalde en graviditet bør vejes over for risikoen for en såkaldt flerfoldsgraviditet med mange fostre.
- Kunstige befrugtningsteknikker bør af hensyn til barnets forsørgelse og opvækst ikke tilbydes kvinder, der er over 45 år.
- Kunstige befrugtningsteknikker bør tilbydes kvinder op til 40 år, hvis evne til at få børn er ophørt.
- Lægens forpligtelse til at udvise omhu ved hormonstimulation understreges af Sundhedsstyrelsen.
- Der indføres et indberetningssystem for både offentlige og private klinikker, med henblik på at Sundhedsstyrelsen kan føre kontrol med udtagne æg og overvåge behandlingskvaliteten på de enkelte behandlingssteder, bl.a. vedrørende:
- Lægernes pligt til at indberette alle de kunstige befrugtninger med reagensglasmetoden, der udføres.
- Krav om, at der kun må bruges frossen sæd som donorsæd (for at mindske risikoen for overførsel af smitsomme sygdomme)
- Krav om, at der kun må gives nogle få vigtige oplysninger om sæddonors karakteristika som f.eks. oplysning om højde, legemsbygning og øjenfarve.

*3.2.2. Sundhedsstyrelsens cirkulære nr. 108 af 13. juni 1994 om lægers anmeldelse af nye behandlingsformer m.v., hvor graviditet søges etableret, og Sundhedssty-*