

Til nr. 10

Formålet med det stillede ændringsforslag er at sikre, at der kun foretages præimplantationsdiagnostik i de tilfælde, hvor der i dag tilbydes kvinder fosterdiagnostik.

Til nr. 12

Det foreslås, at donation af såvel ubefrugtede som befrugtede ægceller eller fosteranlæg helt forbydes. Ændringsforslaget følger et flertal i Det Etske Råd.

Såfremt ændringsforslaget vedtages, vil det inden 3. behandling være nødvendigt at stille forslag om enkelte konsekvensændringer. Det drejer sig om §§ 16, 21 og 27.

Til nr. 13

Ændringsforslaget er stillet for at skåne kvinder, der ikke selv er i behandling for barnløshed, for en unødvendig og belastende behandling.

Til nr. 14

Med ændringsforslaget bliver det muligt at nedfryse befrugtede og ubefrugtede menneskelige æg i op til 3 år.

Til nr. 15

Efter ændringsforslaget forlænges 1-års-fristen for nedfrysning af æg til 2 år, og dispensationsadgangen ophæves. Samtidig sikres ved en ændring af lovforslagets ikrafttrædelsesbestemmelser, at de æg, der allerede ved bestemmelsens ikrafttræden er nedfrosset, kan bevares i indtil 2 år.

Der henvises til bemærkningerne til det fremsatte lovforslags § 14, stk. 2, vedrørende grundene til dispensationsadgang fra 1-års-fristen. Det fremgår, at baggrunden for at imødekomme en ansøgning om dispensation kan være, at der er tale om særlige hensyn hos kvinden eller hendes familie, sygdom, og ikke mindst den fysiske og psykiske belastning, en hormonstimulation før ægudtagning kan være.

En forlængelse af nedfrysningsperioden til 2 år findes bedre at kunne løse dette problem end en administrativ individuel dispensationsadgang.

Som det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, er der ingen oplysninger, der tyder på, at de befrugtede æg tager skade ved en

længere nedfrysningstid end 1 år. Andre lande har da også typisk længere nedfrysningsperiode (f.eks. England 5 år og Norge 3 år).

Sundhedsministeriet har inden for de seneste par år modtaget mere end 100 ansøgninger fra par om dispensation fra 1-års-fristen. En del af henvendelserne er netop begrundet af den psykiske belastning, det er at gennemgå hormonbehandling m.v.

En 2-årig nedfrysningsperiode vil tilgodese hensynet til de par, for hvem det ikke er lykkedes at få et barn inden for den nuværende 1-års-frist, og som ønsker at fortsætte behandlingen, samt de par, der ønsker at benytte de nedfrosne æg til at få endnu et barn uden at skulle igennem hormonstimulation, ægudtagning, befrugtning osv. Samtidig har det været afgørende ikke at udvide frysetiden betydeligt af hensyn til de betænkeligheder, som nogle stadig giver udtryk for med hensyn til de etiske aspekter ved at have nedfrosset befrugtede æg.

Overgangsbestemmelsen i § 28, stk. 3, betyder, at de par, der på tidspunktet for lovens ikrafttræden allerede har fået nedfrosset æg, også får mulighed for at have disse nedfrosset i i alt 2 år, iberegnet den allerede forløbne periode.

Til nr. 16

Med ændringsforslaget søges det sikret, at en kvinde så vidt muligt ikke skal igennem flere hormonstimuleringer og ægudtagninger i forbindelse med samme behandling. De befrugtede ægceller eller fosteranlæg kan således opbevares, indtil behandlingen enten resulterer i en vellykket fødsel, eller indtil behandlingen opgives uden resultat, idet der dog fastsættes en fast grænse på 2 år fra nedfrysningstidspunktet, hvorefter ægcellerne eller fosteranlæggene under alle omstændigheder skal destrueres. Det afgørende er således, at det ikke vil være muligt, at søskende fra samme ægudtagning vil kunne fødes som følge af flere på hinanden følgende graviditeter. Samtidig foreslås det, at dispensationsmuligheden fjernes.

Til nr. 17

Hensigten med ændringsforslaget er at sikre, at barnet enten har en kendt social far eller en kendt genetisk far. I det omfang der således ønskes anvendt sæddonation i forbindelse med en enlig kvinde, er forudsætningen herfor,