

skabsuge, indikation for indgrebet, anvendt reproduktionsfremmende behandling og reduktionens grad?»

Begrundelse

Spørgsmålet er tidligere stillet til sundhedsministeren (spørgsmål nr. S 2932, Folketingsåret 1998-1999).

Svar (20/10 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har bedt Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Styrelsen har udtalt følgende, hvortil jeg kan henvise:

»Indledningsvist kan vedrørende antallet af fosterreduktioner oplyses, at i perioden ultimo 1997 til d.d. 2004 er i alt indberettet 149 tilfælde af fosterreduktion, svarende til i gennemsnit 22 fosterreduktioner årligt. Trods stigende behandlingsaktivitet, er antallet af fosterreduktioner ikke steget.

Tallene for de enkelte år er: 2004 (første 9 måneder): 14; 2003: 24; 2002: 20; 2001: 31; 2000: 19; 1999: 23; 1998:18. Vedrørende 1998 og 1999 bemærkes, at der har været enkelte dobbeltklassifikationer af indberetninger for disse to år, hvorfor de to tal i den foreliggende samlede opgørelse er justeret fra tidligere oplyst 22 (1998) til 18, henholdsvis 25 (1999) til 23.

De 149 indberettede tilfælde fordeler sig på 4 af uoplyst varighed, 105 i uge 8-12, 20 i uge 13-14, og 20 i uge 15-22. De 20 fosterreduktioner i uge 15-22 opfyldte alle på én nær (i uge 18) betingelserne svarende til abortlovens §3, stk. 1 nr.3 (næsten alle var i øvrigt tvillinggraviditeter).

Der var i løbet af den anførte årrække et enkelt tilfælde af reduktion fra svangerskab med seks fostre (reduceredes til to), ingen tilfælde af reduktion fra svangerskab med fem fostre. Der var 11 tilfælde af reduktion ved svangerskab fra fire fostre, 107 tilfælde af reduktion ved svangerskab fra tre fostre, og 30 tilfælde af reduktion ved svangerskab fra to fostre. Af de sidstnævnte var 19/30 tilfælde medicinsk begrundet, fortrinsvis forholdene nævnt i abortlovens § 3, stk. 1 nr.3, jf. ovenstående. Der har således i hele perioden været i gennemsnit 1,6 tilfælde årligt af 2 til 1 reduktion uden oplysning om medicinsk begrundelse.

Af de 107 tilfælde af reduktion ved svangerskab fra tre fostre blev der i 17 tilfælde reduceret til 1 foster. I tre af disse tilfælde foreligger ikke oplysning om medicinske forhold, som kunne belyse baggrunden herfor nærmere (for eksempel fælles moderkage). I alle de tilfælde, hvor der blev reduceret fra fire fostre, drejede det sig om reduktion til 2 fostre.

Vedrørende anvendt reproduktionsfremmende behandling kan oplyses, at der i 40 tilfælde var tale om inseminationsbehandling kombineret med hormonstimulering af ægløsningen; i 47 tilfælde var der tale om »almindelig« IVF-behandling; i 8 tilfælde om IVF-behandling kombineret med ICSI.

I 38 tilfælde drejede det sig alene om hormonstimulering af kvindens ægløsning med efterfølgende naturligt opnået graviditet. I 12 tilfælde var der ikke givet nogen form for medicinsk behandling, og med naturligt opnået graviditet. I fire tilfælde var der ikke oplysninger om behandling/ikke behandling.«

Ad spm. nr. S 4808

Fra indenrigs- og sundhedsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Birthe Skaarup stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 2003-04, forhandlingerne side 12245, lød således:

Til indenrigs- og sundhedsministeren (22/7 04) af:

Birthe Skaarup (DF):

»Kan ministeren oplyse, om det er korrekt, at en patient fra Fyns Amt bliver nægtet en CT-scanning på Bispebjerg Hospital i København med den begrundelse, at hospitalet kun tager patienter fra eget amt (Københavns Kommune), og finder ministeren i bekræftende fald, at en sådan afvisning er i overensstemmelse med det frie sygehusvalg?»

Supplerende svar (20/10 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Det frie sygehusvalg efter sygehuslovens § 5 b indebærer, at en patient, som er henvist til be-