

Hensynet til barnet kan ikke blot anskues isoleret, men må medtænkes i den familiemæssige situation, som barnet skal leve i og de samlede livsvilkår, som familien er underkastet. Det vil kunne påvirke familiens samlede velfærd, at der på et tidspunkt kan opstå en situation, hvor en tredjeperson involveres i barnets liv.

Det kan videre påpeges, at der på andre måder kan etableres graviditet, der ikke resulterer i krav fra barnets side om at få kendskab til en biologisk far (utroskab i ægteskabet eller donorinsemination, hvor manden rent faktisk kan være den biologiske far, hvis parrets seksuelle samliv fortsætter under behandlingen). Endelig kan det anføres, at anonymiteten bevirker, at faderen/moderen bedre kan indtræde i og fastholde forældrerollen, når der ikke senere kan indtræde en biologisk far eller mor i billedet.

Ud over hensynene til de ovennævnte parter er der også hensyn, der vedrører de samfundsmæssige forhold. Ophævelse af donoranonymiteten må forventes at få konsekvenser for behandling med kunstig befrugtning i visse situationer, idet antallet af sæddonorere – i hvert fald i en overgangsfase - vil falde, hvilket vil medføre vanskeligheder med behandlingens gennemførelse, antallet af behandlinger med ICSI (mikroinsemination) vil øges, hvilket medfører ægudtagning og IVF-behandling og dermed udgør en mere kompliceret behandling, antal behandlinger i udlandet vil antagelig stige for at imødegå anonymitetskravets ophævelse, og en stor erhvervs-mæssigt drevet sædbank (Cryos) vil blive påvirket.

Efter en samlet vurdering finder regeringen det ikke hensigtsmæssigt at ophæve anonymiteten for æg- og sæddonorere.

## 2. Baggrund for lovforslaget.

I de senere år har den gældende regulering af behandling med kunstig befrugtning på nogle punkter givet anledning til debatter i befolkningen og blandt politikere.

Regeringens fremsatte den 17. marts 2004 et forslag om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med lægelig behandling, diagnostik og forskning m.v. (fastsættelse af behandlingstilbud i det offentlige sygehusvæsen, vurdering af forældreegnethed, konkret anvendelse af præimplantationsdiagnostik og opbevaringstid for nedfrosne æg) (L187). Ved Folketingets behandling af lovforslaget blev dette delt, således at den særligt hastende del af forslaget om adgang til præimplantationsdiagnostik (§ 7, stk. 3 og 4) blev gjort til genstand for en særskilt behandling i Folketinget.

Dette lovforslag om anvendelse af præimplantationsdiagnostik blev vedtaget af Folketinget den 31. marts 2004 og trådte i kraft den 5. april 2004.

Siden ændringslovens vedtagelse har den resterende del af lovforslaget været drøftet med Folketingets partier, ligesom Det Etske Råd har afgivet en samlet udtalelse i foråret 2005.

Vedrørende Folketingets behandling af den gældende lov (lov nr. 460 af 10. juni 1997) henvises til: FF 1996-97: 244, 6350, 7804; A29; B 673, 1071.

Vedrørende ændring af loven om forskning på embryonale stamceller (lov nr. 427 af 10. juni 2003) henvises til: FF 2002-2003: 7609, 9816, 10030; A 6468; B 1393.

Vedrørende ændring af loven om anvendelse af præimplantationsdiagnostik i konkrete tilfælde henvises til: FF 2003-2004: 7418, 7864, 7928; A 6737; B 1222.

## 3. Terminologi

I forbindelse med forhandlingerne om og vedtagelse af den gældende lov i 1997 og ved senere drøftelser af loven har der fra nogle sider været fremført forskellige synspunkter på lovens terminologi.

I denne lov anvendes udtrykket 'det befrugtede æg' som en samlende betegnelse for konceptionsproduktet (resultatet af sammensmeltningen mellem ægcelle og sædcelle) i dets udvikling uden for en kvindes krop fra befrugtningstidspunktet til og med 14. dag (nedfrosset tilstand ikke medregnet). Denne terminologi har ved lovens administration hidtil vist sig velegnet og umisforståelig, såvel i forhold til de barnløse par, som i forhold til de sundhedspersoner lovgivningen retter sig imod.

Regeringen finder det mest hensigtsmæssigt at bevare lovens terminologi, som ikke har givet anledning til lovtekniske problemer eller tvivl om lovens sigte.

Det bemærkes, at undertitlen på den i 2003 foretagne ændring i lov nr. 427 af 10. juni 2003 omtaler »embryonale stamceller«. Denne betegnelse er begrundet i forhistorien, hvor lovgivningsinitiativet stammede fra genteknologiudvalgets rapport »Fremtidens bioteknologier – muligheder og risici«. I selve lovteksten er den gældende terminologi imidlertid bevaret uændret.

## 4. De enkelte ændringsforslag

### 4.1. Behandling på de regionale sygehuse

Ud over de regler i adgangen til behandling med kunstig befrugtning, der følger af loven om kunstig befrugtning, har der i en årrække – også inden lovens