

Til fertilitetsklinikkerne

Aftale om initiativer til at reducere manglen på donoræg

Regeringen og et bredt spektrum af partier blev i maj måned enige om at tage en række initiativer med henblik på at reducere manglen på donoræg i Danmark:

1. Bedre og mere information om ægdonation

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører i efteråret 2016 en målrettet informationsindsats om ægdonation med henblik på at udbrede faglig og faktuel information om, at det er lovligt at donere æg, der kan anvendes i en fertilitetsbehandling for at hjælpe en kvinde eller et par til at få et barn, og information om, hvad det indebærer at blive ægdonor, herunder om den medicinske behandling samt adgangen til at blive økonomisk kompenseret efter en donation.

29. juni 2016

Sagsnr. 5-7410-15/1/

Reference ACB

T 4488 9512

E efua@sst.dk

2. Ophævelse af regel, der indebærer, at en ægdonor kun må donere æg ét sted

I bekendtgørelse om assisteret reproduktion ophæves den nuværende regel om, at en ægdonor kun må virke som ægdonor ét sted. Reglen erstattes samtidig af en bestemmelse, der – af hensyn til ægdonor, som hormonstimuleres i forbindelse med hver ægdonation – indebærer, at en ægdonor må donere æg op til seks gange i alt. Denne nye regel træder i kraft den 1. juli 2016. En ægdonor vil således fremover kunne virke som ægdonor flere steder, fx i både offentligt og privat regi, men højst kunne donere æg seks gange i alt.

3. Øget kompensation til ægdonorer

De nye ændringer indebærer samtidig en øget kompensation til de kvinder, der tilbyder sig. Nedenstående ændring erstatter gældende vejledning nr. 9351 af 26/05/2015 punkt 9.1., for så vidt angår teksten med overskriften ”Kompensation for donation af æg”, og træder i kraft pr. 1. juli 2016:

”Kompensation for donation af æg bør tage hensyn til, at ægdonation forudsætter et længere forløb med hormonbehandling og et ikke ubetydeligt operativt indgreb for at udtage æggene. En kvinde, der donerer æg, vil normalt skulle besøge klinikken omkring 5 gange i forbindelse med en donation. På den baggrund er kompensationen til en ægdonor på i alt 7.000 kr., idet der ikke herudover kan ydes kompensation for transportudgifter og godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste”.

Med virkning fra samme tidspunkt udgår vejledningens punkt 9.1. for så vidt angår teksten med overskrifterne ”Dækning af ekstraordinære faktiske udgifter” og ”Eksempel på dækning af faktiske udgifter”.

Det er fortsat Styrelsen for Patientsikkerheds holdning, at der skal være tale om en passende kompensation, således at økonomisk incitament ikke bliver afgørende for, om en kvinde vil tilbyde ægdonation.

Med venlig hilsen

Anne Cathrine Bollerup
Afdelingslæge
Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed

Islands Brygge 67
2300 København S
Tlf. +45 7222 7400
Email sst@sst.dk

www.stps.dk