

26) Efter nr. 1 indsættes som nyt nummer:

»025. § 24 ophæves.«

Af et *mindretal* (CD), tiltrådt af et *mindretal* (S og RV):

27) Efter nr. 1 indsættes som nyt nummer:

»026. I § 24 ændres »at et par« til: »at en kvinde eller et par«.«

Af et *mindretal* (KRF), tiltrådt af et *mindretal* (V, KF og DF):

28) Efter nr. 1 indsættes som nyt nummer:

»027. Efter kapitel 6 indsættes som nyt kapitel:
»Kapitel 6 a

Betaling for kunstig befrugtning

§ 24 b. Sundhedsministeren fastsætter regler om betaling for kunstig befrugtning ved en amtskommunes sygehusvæsen med henblik på en højere grad af økonomisk ligestilling mellem behandling for barnløshed og adoption.«

Af et *mindretal* (KRF):

29) Efter nr. 1 indsættes som nyt nummer:

»028. § 25 affattes således:

»§ 25. Biomedicinske forsøg på befrugtede æg, fosteranlæg eller kønsceller må ikke finde sted.«

30) Efter nr. 1 indsættes som nyt nummer:

»029. § 26, 2. pkt., ophæves.«

31) Efter nr. 1 indsættes som nyt nummer:

»030. § 27 ophæves.«

Af et *mindretal* (CD), tiltrådt af et *mindretal* (S og RV):

32) Efter nr. 1 indsættes som nyt nummer:

»031. I § 29, stk. 2, ændres »og det par« til: »og den kvinde eller det par«.«

Af et *mindretal* (KRF), tiltrådt af et *mindretal* (V og DF):

33) Efter nr. 1 indsættes som nyt nummer:

»032. § 30, stk. 5, affattes således:

»Stk. 5. Sundhedsministeren fremsætter forslag til revision af loven i folketingsåret 2002-03.«

Bemærkninger

Til nr. 1 og 17

Formålet med forslagene er, at det ikke længe skal være tilladt for personer, der ikke er læger eller under en læges ansvar, at tilbyde insemination. Bestemmelsen er blandt andet begrundet i hensynet til overholdelsen af intentionen i lovens § 3, hvorefter enlige og lesbiske samlevere ikke har adgang til kunstig befrugtning. § 3 omfatter kun insemination som befrugtningss metode, hvis inseminationen foretages af en person, der er læge eller under en læges ansvar. Endvidere giver udbydere af insemination uden for lovens område problemer med hensyn til kontrol med donorsæd, herunder hensynet til geografisk spredning, antal børn efter samme donor og risiko for (arvelige) sygdomme.

Til nr. 2

Det foreslås, at bestemmelsen om, at læger kun må tilbyde behandling med kunstig befrugtning til kvinder, som enten er gift, eller som lever sammen med en mand i et ægteskabslignende forhold, ophæves. Herefter kan læger behandle enlige kvinder med kunstig befrugtning, såfremt de i øvrigt opfylder lovens betingelser.

Til nr. 3, 7, 19 og 21

Efter ændringsforslag nr. 3 skal det kun være ægtepar, der kan få kunstig befrugtning. Endvidere skal ægteskabet have bestået i 3 år og fortsat bestå, når behandlingen påbegyndes. Forslaget er stillet for at sikre en høj grad af stabilitet i kvindens og mandens forhold af hensyn til det kommende barns bedste, jf. FN's børnekonvention artikel 3. Samfundet har en forpligtelse til at sikre børn en så god og tryk opvækst som muligt, når vi med samfundets hjælp på kunstig vis griber ind i den naturlige menneskelige skabelsesproces og er med til at skabe liv.

De under nr. 7, 19 og 21 nævnte ændringer er konsekvensændringer som følge af ændringsforslag nr. 3, således at det af andre steder i lovteksten fremgår, at samlevere ikke kan få kunstig befrugtning.

Til nr. 4

Med ændringsforslaget ønsker forslagsstillerne, at den behandlende læge får mulighed for at henvise et par til godkendelse i adoptionssamarbejdet. Baggrunden herfor er, at der er beskevet til-