

Supplerende svar (5/5 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Baseret på IVF-registrets oplysninger kan følgende oplyses: I en behandlingscyklus udtages gennemsnitligt 9 æg fra kvinden (1994: 9,7; 2000: 8,9; tal er afrundet til 1 decimal efter kommaet); disse forsøges befrugtet, og herved opnås i gennemsnit knap 3 befrugtede æg, som er anvendelige (1994: 3,3; 2000: 2,8).

I gennemsnit oplægges 1,7 æg umiddelbart i livmoderen (1994: 2,1; 2000: 1,7). Disse æg er ikke overskydende.

Gennemsnitligt 1 æg kan nedfryses med henblik på kvindens egen eventuelle senere anvendelse i behandlingsojemed (1994: 1,2; 2000: 1,1). Dette æg er heller ikke overskydende, medmindre det senere måtte vise sig, at kvinden ikke kan nå at anvende det inden nedfrysingsfristen eller eventuelt ikke får behov herfor.

I gennemsnit har en kvinde i en behandlingscyklus på registreringstidspunktet afgivet 0,1 æg til forskningsformål, og 0,1 æg som en donation til en anden kvinde. Disse kategorier kan betegnes som overskydende – befrugtede eller ikke-befrugtede – æg, idet kvinden på informeret grundlag har vurderet, at hun kan undvære dem uden at hendes eget behandlingsojemed forspildes.

Ad spm. nr. S 2513

Fra indenrigs- og sundhedsministeren er modtaget supplerende besvarelse af et af Tove Videbæk stillet spørgsmål. Spørgsmålet, der sammen med det foreløbige svar er optaget i Folketingstidende 2002-03, forhandlingerne side 7770, lød således:

Til indenrigs- og sundhedsministeren (19/3 03) af:

Tove Videbæk (KRF):

»Hvilke initiativer vil ministeren iværksætte med det formål at nedbringe antallet af overskydende befrugtede æg i forbindelse med behandling af kvinder, der behandles for barnløshed eller lign.?«

Supplerende svar (5/5 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Spørgsmålet bygger på den antagelse, at antallet af overskydende befrugtede æg er for højt, hvilket fra en sundhedsfaglig vurdering på baggrund af IVF-registrets oplysninger ikke kan bekræftes. Der henvises til de anførte tal i besvarelsen til spørgsmål S 2512.

Spm. nr. S 3366

Til indenrigs- og sundhedsministeren (20/5 03) af:

Tove Videbæk (KRF):

»Vil ministeren kommentere artiklen i Altinget den 15. maj 2003 med titlen »Erkender mangel på hospiceplads?«

Svar (12/6 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

I artiklen giver Poul Hansen, der er formand for Thyholm Hospice, udtryk for, at han ikke er tilfreds med udviklingen på hospiceområdet, og at sygehusloven bremser denne udvikling. Han anfører endvidere, at døende ikke har frit valg til de tre hospicer på sygehusloven.

Hospicepuljen på 20 mio. kr. til etablering af selvejende hospicer/-pladser vil medvirke til at sætte skub i denne udvikling. Flere amter har vist interesse for puljen, og jeg fornemmer, at vi i forbindelse med behandlingen af amternes budgetter for næste år også vil se støtte til drift af selvejende hospicer på dagsordenen.

Jeg forstår derimod ikke påstanden i artiklen om, at sygehusloven skulle bremse for udviklingen af hospicepladser. Sygehusloven har tværtimod sikret tre selvejende hospicers (Sankt Lukas Hospice, Diakonissestiftelsens Hospice og Sct. Maria Hospice) fortsatte eksistens, efter at de gennem flere år selv har finansieret eller medfinansieret hospicetilbud til døende.

Disse tre hospicer er specialiserede enheder, som over en periode har udviklet sig, så de i dag kan varetage pleje og behandling af døende på et højt specialiseringsniveau i samarbejde med de lokale sygehusvæsener.