

REGIONER



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Att: Anna Skat Nielsen

Danske Regioners høringssvar til lovforslag om assisteret befrugtning, august 2013

Overordnet finder Danske Regioner, at lovforslaget indeholder mange positive ændringer.

Det er positivt, at kunstig befrugtning fremover skal benævnes assisteret reproduktion.

Danske Regioner er ligeledes tilfreds med, at der åbnes mulighed for på lægelig indikation at forlænge nedfrysningstiden af æg hos kvinder/par, som rammes af alvorlig sygdom. Det synes dog mere hensigtsmæssigt med en generel regel for alle patienter om kvindens 45 år fødselsdag som øvre grænse for anvendelse af nedfrosne æg og embryoner uafhængigt af nedfrysningstidspunkt. Dermed vil der være sammenfald med den lovbestemte øvre grænse for andre typer af fertilitetsbehandling. Både med de nuværende og kommende regler er der risiko for, at par hvor 5-års fristen nås skal gennemgå ny stimulationsbehandling og ægudtagning i stedet for at anvende nedfrosne æg/embryoner fra tidligere behandlinger, der på grund af en 5-års regel er destrueret. Dette vurderes uhensigtsmæssig både for samfundsøkonomien og for kvinden/parret.

Med hensyn til samtykke til behandling forstår vi ændringsforslaget på den måde, at man fremover vil betragte et patientsamtykke som gældende til et behandlingsforløb bestående af en serie af enkeltbehandlinger. Dette er positivt.

Lovforslaget indeholder herudover enkelte områder, hvor Danske Regioner vil foreslå ændringer eller præciseringer.

Igangværende behandlingsforløb

Det er behov for en præcisering af, hvorvidt den udvidede opbevaringsret af æg og embryoner gælder for aktive behandlingsforløb, der er begyndt før 1.

19-08-2013

Sag nr. 10/2078

Dokumentnr.

Susan Colding

Tel. 35298360

E-mail: Sco@regioner.dk

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

december 2013. Fertilitetsbehandling foregår ofte over en længere periode, og der vil derfor være en række kvinder eller par, som indgår i et behandlingsforløb sideløbende med en ændring af loven.

Side 2

Samtykkeerklæringer

Det kunne være en fordel, at der fra centralt hold (Sundhedsstyrelsen) gives enten vejledning til udarbejdelse af alle de forskellige samtykkeerklæringer og informationsmaterialer til brug i dagligdagen, eller at man udarbejder nationale samtykkeerklæringer.

Indberetningspligt

Med de foreslåede ændringer ønsker man at udvide kredsen af sundhedspersoner, der skal indberette alvorlige bivirkninger som f.eks. genetisk sygdom.

Det hurtigste, sikreste og mest effektive system til at detektere en kobling mellem forekomst af genetisk sygdom og anvendelse af donorsæd er via Sundhedsstyrelsens IVF- register. Hvis dette blev udvidet med identifikationsnummer for sæddonor kan det kobles direkte med f.eks. cytogenetisk register. Hermed vil man omgående kunne spore donorer med gendefekter, som resulterer i fødsel af syge donorbørn. I dag registreres hver eneste behandling allerede elektronisk. Med dette forslag reduceres den usikkerhedsfaktor, der ligger i individuelle sundhedspersoners (f.eks. jordemødre og fødselslæger) eventuelle viden om anvendelse af donorsæd.

Med venlig hilsen

Thomas I. Jensen

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

04.08.2013

Fælles høringssvars vedrørende forslag til Lov om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. og lov om ændring af lov om krav til kvalitet og sikkerhed ved håndtering af humane væv og celler (vævsloven) og børneloven mv. af 26.juni 2013.

Dansk Fertilitetsselskab og Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi takker for muligheden for at kommentere forlaget om lovændring.

Overordnet finder både Dansk Fertilitetsselskab og Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi at det nye forslag indeholder mange positive ændringer og støtter således ændringerne.

Der er dog enkelte områder hvor vi har kommentarer eller vil foreslå ændringer.

1. I Dansk Fertilitetsselskab og Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi er vi begejstrede for ændring af terminologien fra "*kunstig befrugtning*" til "*assisteret reproduktion*".
2. Dansk Fertilitetsselskab og Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi vil gerne udtrykke tilfredshed med at der nu åbnes mulighed for på lægelig indikation at forlænge nedfrysningstiden hos kvinder/par som rammes af alvorlig sygdom.
Vi havde dog fundet det mere hensigtsmæssigt med en generel regel for alle patienter om kvindens 45 år fødselsdag som øvre grænse for anvendelse af nedfrosne æg og embryoner uafhængigt af nedfrysningstidspunkt. Dermed ville der være sammenfald med den lovbestemte øvre grænse for andre typer af fertilitetsbehandling. Med både de nuværende og kommende regler er der risiko for, at par hvor 5-års fristen nås og æg/embryoner skal gennemgå ny stimulationsbehandling med ægudtagning i stedet for at anvende de nedfrosne æg/embryoner fra tidligere behandlinger men som grundet en 5-års regel er destrueret.
3. Omkring samtykke til behandling forstår vi ændringsforslaget på den måde, at man fremover vil betragte et patientsamtykke som gældende til et behandlingsforløb bestående af en serie af enkeltbehandlinger. Dette finder vi meget positivt.

4. Med de foreslåede ændringer ønsker man at udvide kredsen af sundhedspersoner der skal indberette alvorlige bivirkninger som f.eks. genetisk sygdom – herunder transmission af autosomale recessive gendefekter. Vi ønsker i den forbindelse at henlede opmærksomheden på følgende forhold.

- a. Det hurtigste, sikreste og mest effektive system til at detektere en kobling mellem forekomst af genetisk sygdom og anvendelse af donorsæd er via Sundhedsstyrelsens IVF register som hvis udvidet med identifikations nummer for sæddonor direkte kan kobles med f.eks. cytogenetisk register. Hermed vil man omgående kunne spore donorer med gendefekter som resulterer i fødsel af syge børn. I dag registreres hver eneste behandling allerede elektronisk. Dermed reduceres den usikkerhedsfaktor der ligger i individuelle sundhedspersoners (f.eks. jordemødre og fødselslæger) eventuelle viden om anvendelse af donorsæd.
- b. I lovudkastet anføres det at *"Hvis det konstateres, at donor har en genetisk sygdom eller gener for autosomal recessiv genetisk sygdom skal vævcentret iværksætte et permanent forbud mod anvendelse af donors sæd/æg og donors kønsceller må herefter alene anvendes i såkaldt "søskendedepot""*.

Både DFS og DSOG finder ikke, at det er den rette prioritering når man kan anvende gameter fra donorer med erkendt genetisk fejl til søskendebørn og på den måde prioriterer helsøskende på bekostning af fødsel af børn med genetisk arvelige sygdomme.

Med venlig hilsen,

Søren Ziebe
Formand for Dansk Fertilitetsselskab

Kresten Rubeck Petersen
Formand for DSOG

NOTAT

02. september 2013

J.nr.: 1303943

Dok. nr.: 1288419

HKJ.DKETIK

Det Ethiske Råd har modtaget udkast til forslag til lov om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. og lov om ændring af lov om krav til kvalitet og sikkerhed ved håndtering af humane væv og celler (vævsloven) og børneloven m.v. i høring. Rådet har de følgende kommentarer til lovforslaget.

Mulighed for at forlænge opbevaringsperioden for befrugtede og ubefrugtede æg

Lovforslaget åbner mulighed for at forlænge opbevaringsperioden for befrugtede og ubefrugtede æg ud over den nuværende grænse på 5 år, hvis den behandlingsansvarlige læge vurderer, at dette er nødvendigt på grund af alvorlig sygdom hos kvinden eller dennes partner, fx fordi kvinden først skal være varigt helbredt for en sygdom for at kunne tåle etablering og gennemførelse af graviditeten.

Det præciseres i bemærkningerne til lovforslagets enkelte bestemmelser, at det fortsat ikke vil være lovligt at nedfryse befrugtede eller ubefrugtede æg i mere end 5 år, hvis dette sker med andre begrundelser end tilstedeværelse af alvorlig sygdom hos kvinden eller dennes partner. Desuden fremgår det, at lovens øvrige bestemmelser angående kvindens aldersgrænse for assisteret befrugtning, destruktion af opbevarede æg ved skilsmisse mv. stadig bibeholdes, selv om opbevaringsperioden udvides som beskrevet. Det er således kun muligt at forlænge opbevaringsperioden for æggene, hvis det ikke er i modstrid med lovgivningens øvrige bestemmelser. Endelig påpeges det, at der ikke rent sundhedsfagligt er belæg for at operere med en bestemt tidsgrænse, da risikoen for cellebeskadigelse er knyttet til nedfrysings- og optøningsprocedurene og altså ikke afhænger af opbevaringstidens varighed.

Efter Det Ethiske Råds opfattelse er det vanskeligt at argumentere imod, at allerede nedfrosne befrugtede eller ubefrugtede æg skal være mulige at opbevare i mere end 5 år i de i lovforslaget beskrevne situationer. Den fastslagne nedfrysningstid på 5 år er delvist arbitrær.¹ Netop derfor virker det

¹ Se Det Ethiske Råd (2005): Kommentarer til Indenrigs- og Sundhedsministerens planlagte ændring af lov om kunstig befrugtning (<http://www.etiskraad.dk/Hoerings svar/2005/04-04-2005-aendring-af-lov-om-kunstig-befrugtning.aspx>) og Det Ethiske Råd (2003): Det Ethiske Råds udtalelse om nedfrysning

berettiget at suspendere fristen, hvis en kvinde eller et par på grund af alvorlig sygdom ikke er i stand til at benytte æggene inden for tidsfristen. I bedste fald vil konsekvensen heraf være, at et eller flere af æggene bliver anvendt til assisteret reproduktion og altså får mulighed for at udvikle sig til et barn i stedet for at blive destrueret. Herved slipper kvinden eller parret for at skulle igennem en ny cyklus med hormonstimulation samt udtagning og opsætning af æg, eller – hvis en af parterne i mellemtiden er blevet infertil på grund af sygdom – kvinden eller parret får mulighed for at få et barn ved hjælp af egne kønsceller, hvilket ellers ville have været en umulighed. Hvis man har den opfattelse, at et befrugtet æg har en vis etisk status og dermed har krav på respekt og beskyttelse, må det endvidere betragtes som positivt, at en forlængelse af opbevaringstiden i nogle tilfælde kan forhindre destruktion af et eller flere befrugtede æg.

Det Etiske Råd vil imidlertid gøre opmærksom på, at man udmærket kan tilslutte sig, at allerede nedfrosne befrugtede eller ubefrugtede æg skal kunne opbevares i mere end 5 år i tilfælde af alvorlig sygdom, uden samtidig at gå ind for lovforslaget eller den praksis, lovforslaget indirekte understøtter. Et synspunkt kunne eksempelvis være, at man af forskellige grunde slet ikke kan tilslutte sig nedfrysning af befrugtede æg. Hvis man anvender assisteret befrugtning, skal man derfor kun befrugte de æg, som umiddelbart efter skal lægges op i kvindens livmoder. Et andet synspunkt kunne være, at man skal tilstræbe kun at befrugte og nedfryse det antal æg, man forventer, der vil blive brugt til at forsøge at skabe en graviditet.

På baggrund af sådanne opfattelser kan man være imod lovforslaget ud fra den betragtning, at det cementerer den nuværende praksis, hvor det fx er helt almindeligt at befrugte flere æg, end kvinden eller parret må antages at få mulighed for at benytte. Men som sagt skyldes afvisningen af lovforslaget i så fald ikke, at man er imod at forlænge nedfrysningstiden for allerede befrugtede æg i de tilfælde, hvor kvinden eller partneren bliver alvorligt syg. Den skyldes i stedet, at man ikke er tilhænger af den eksisterende praksis, hvor der ofte skabes "overskydende" æg, som ender med at blive destrueret, og ønsker at ændre denne praksis, hvilket lovforslaget ikke appellerer til.

En anden problemstilling er, hvordan de behandlingsansvarlige læger i givet fald vil fortolke en bestemmelse om, at tidsfristen kan udvides i forbindelse med alvorlig sygdom. I praksis vil der antageligt være en vis variation i fortolkningen, idet nogle læger vil være mere restriktive end andre. Om dette forhold på længere sigt kan være med til at påvirke håndhævelsen af 5 års grænsen, er det vanskeligt at udtale sig om med bestemtthed, men det er næppe utænkeligt, at grænsen hen ad vejen vil blive udfordret. Om dette taler for eller imod en vedtagelse af lovforslaget afhænger naturligvis af, om man går ind for den eksisterende 5 års grænse eller for en fast tidsgrænse overhovedet. Et alternativt synspunkt kunne således være, at der ikke bør eksistere en fast opbevaringstid. Opbevaringstiden skal i stedet afgøres ud fra kriterier som kvindens alder, om samlivet ophører mv. og vil altså variere i forhold til den enkelte kvindes eller det enkelte pars situation.

af befrugtede æg (<http://www.etiskraad.dk/Hoerings svar/2003/01-12-2003-nedfrysning-af-befrugtede-aeg.aspx>) for argumenter for og imod en 5-års grænse.

Med udgangspunkt i overvejelserne ovenfor har nogle medlemmer af Det Ethiske Råd forholdt sig til forslaget om at udvide opbevaringstiden for nedfrosne befrugtede og ubefrugtede æg i forbindelse med alvorlig sygdom og på baggrund af en lægefaglig vurdering.

De følgende medlemmer tilslutter sig forslaget: Jacob Birkler, Søren-Peter Hansen, Ester Larsen, Anne-Marie Mai, Edith Mark og Christian Borriholt Steen.

Det følgende medlem tilslutter sig ikke forslaget: Lene Katstrup

Nogle medlemmer af Rådet (Lillian Bondo, Jørgen Carlsen, Mickey Gjerris, Gorm Greisen, Kirsten Halsnæs, Lotte Hvas, Jørgen E. Olesen, Thomas Ploug og Christina Wilson) ser ingen vægtige begrundelser for at operere med en opbevaringstid på 5 år og anbefaler, at opbevaringstiden for såvel befrugtede som ubefrugtede æg generelt udvides, så æggene kan opbevares så længe, de ud fra de herudover gældende regler – herunder fx aldersgrænsen - lovligt kan anvendes til assisteret reproduktion.

Samtykke til behandling med assisteret reproduktion

Lovforslaget medfører en ophævelse af den nuværende bestemmelse om, at sundhedspersonen eksplicit skal påse, at samtykket fra kvinden og dennes partner forsat er gyldigt, når behandlingen med assisteret reproduktion iværksættes,

Det Ethiske Råd kan ikke tilslutte sig forslaget. Efter Rådets opfattelse er det væsentligt at holde sig for øje, at behandling med assisteret reproduktion i nogle tilfælde kan udgøre et længerevarende forløb, idet kvinden ofte skal igennem mere end én behandlingscyklus, før graviditeten opnås. Det er derfor ikke utænkeligt, at relationen mellem kvinden og hendes partner kan ændre sig under forløbet, så partneren ikke længere er interesseret i, at behandlingsforløbet fortsættes. Dette medfører imidlertid ikke nødvendigvis, at kvinden selv ønsker at afslutte behandlingen.

I de tilfælde, hvor behandling med assisteret reproduktion medfører, at andre personer udover kvinden selv kan få pålagt det retlige forældreskab, finder Rådet derfor, at sundhedspersonen bør sikre sig, at alle parter har samtykket, umiddelbart inden behandlingen iværksættes. Er det ikke praktisk muligt eller hensigtsmæssigt, at alle involverede møder op, kan samtykke eventuelt foreligge i form af en skriftlig erklæring fra vedkommende part.

Autoriserede sundhedspersoners indberetningspligt

Ud fra den gældende lovgivning har vævscentre, udtagningssteder og autoriserede sundhedspersoner, der anvender væv og celler som led i patientbehandling eller i forbindelse med kliniske forsøg på mennesker, pligt til at indberette oplysninger om alvorlige uønskede hændelser og alvorlige

bivirkninger i forbindelse med håndtering af væv og celler til både Sundhedsstyrelsen og relevante vævscentre. Definitionen af "alvorlige bivirkninger" omfatter blandt andet genetisk sygdom hos et barn undfanget ved hjælp af sæd eller æg fra en donor. Lovforslaget medfører, at den omtalte indberetningspligt også kommer til at omfatte autoriserede sundhedspersoner, som i forbindelse med patientbehandling får kendskab til genetisk sygdom hos en donor eller et barn undfanget ved hjælp af sæd eller æg fra en donor. Formålet hermed er at forbedre vævscentrenes muligheder for at undgå anvendelse af sæd og æg fra donorer med genetiske sygdomme. Desuden kan vævscenteret kontakte forældrene til de børn, der måtte være undfanget ved hjælp af sæd eller æg fra sådanne donorer, hvis dette vurderes at være relevant i forbindelse med udredning eller behandling. Forslaget indebærer, at det skal fastsættes direkte i loven, at indberetningen om alvorlige uønskede hændelser og alvorlige bivirkninger vedrørende humane væv og celler skal ske straks til relevante vævscentre. For øjeblikket er dette krav alene fastsat administrativt ved bekendtgørelse.

Det Ethiske Råd har i udtalelsen "Det Ethiske Råds udtalelse om screening af sæddonorer" fra 30. september 2011 forholdt sig til den beskrevne problemstilling i forbindelse med sæddonation.² I udtalelsen anføres det, at der ikke er nogen enkel løsning på problemet med, at en sygdomsbærende donor bliver ophav til flere børn. I forlængelse heraf påpeger medlemmerne, "at det er oplagt at undersøge, om der kan etableres mere effektive tilbagemeldingsprocedurer angående sygdom hos børnene undfanget gennem sæddonation, så sæden fra donorer med sygdomsanlæg kan blive trukket hurtigere tilbage fra markedet end i dag. Procedurene skal respektere familiernes ret til privatliv. Det kommer derfor ikke på tale at påtvinge familierne særlige former for overvågning med henblik på at opspore sygdom hos donorbarnet".

Endvidere anbefaler medlemmerne, at det må overvejes, om sæden fra én donor kan benyttes i intervaller forskudt over længere perioder for at gøre det mere realistisk at få rettidige tilbagemeldinger om sygdom eller misdannelser hos barnet undfanget gennem donation, så den resterende sæd kan destrueres.

I forhold til den beskrevne tilbagemeldingspligt ser Det Ethiske Råd ingen forskel på æg- og sæddonation. Rådet kan derfor tilslutte sig forslaget, da det præciseres i bemærkningerne til lovforslaget, at "sundhedspersonen ikke som følge af den foreslåede bestemmelse forpligtes til i alle tilfælde at spørge patienten, om denne er donor eller barn født ved hjælp af sæd eller æg fra en donor. Det vil således afhænge af omstændighederne, om det findes relevant at spørge herom." Rådet fortolker præciseringen sådan, at den enkelte sundhedsperson skal udvise en vis konduite blandt andet i forhold til at respektere familiens ret til privatliv og derfor ikke tage emnet op, hvis ikke alle i familien er bekendt med donationsforholdet m.v.

² Se: <http://www.etiskraad.dk/Hoeringsvar/2011/30-09-2011-udtalelse-om-screening-af-saeddonorer.aspx>

Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at Sundhedsstyrelsen i sin vejledning om autoriserede sundhedspersoners og vævscentres virksomhed og forpligtelser i forbindelse med kunstig befrugtning anfører, at vævscentre (fx fertilitetsklinikker) skal informere kvinder, som modtager sæd eller æg fra en donor, om vigtigheden af at melde tilbage til klinikken, hvis det kommende barn mod forventning fødes med en arvelig sygdom. Rådet er opmærksomt på, at også dette tiltag kan medvirke til en hurtig tilbagemeldingsprocedure angående genetisk sygdom hos børn undfanget ved sæd- eller ægdonation.

Med venlig hilsen og på vegne af Det Ethiske Råd



Jacob Birkler
Formand

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
ani@sum.dk
Att.: Anna Skat Nielsen

WILDERS PLADS 8K
1403 KØBENHAVN K
TELEFON 3269 8888
MOBIL 3269 8876
LOMJ@HUMANRIGHTS.DK
MENNESKERET.DK

J. NR. 540.10/29376/LOMJ

**HØRING OVER FORSLAG TIL ÆNDRING AF LOV OM
KUNSTIG BEFRUGTNING M.V. OG TIL
ÆNDRINGSBEKENDTGØRELSE OM KUNSTIG
BEFRUGTNING**

13. AUGUST 2013

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved e-mails af 28. juni 2013 og 1. juli 2013 anmodet Institut for Menneskerettigheders eventuelle bemærkninger til:

- Høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. og lov om ændring af lov om krav til kvalitet og sikkerhed ved håndtering af humane væv og celler (vævsloven) og børneloven mv. (Terminologi, dispensationsmuligheder vedr. frysetid for nedfrosne æg, justering af samtykkeregler m.v. samt udvidelse af kredsen med ansvar for av om indberetning af alvorlige uønskede hændelser og bivirkninger i form af genetisk sygdom for så vidt angår kønsceller).
- Høring over udkast til ændringsbekendtgørelse vedr. kunstig befrugtning.

Institut for Menneskerettigheder har følgende bemærkninger til udkastene.

Det centrale hensyn i enhver regulering af forældreskab bør være, hvad der er i barnets bedste interesse, jf. FN's Børnekonventions artikel 3. Efter Børnekonventionens artikel 7 skal et barn desuden så vidt muligt have ret til at kende og modtage omsorg fra sine forældre. Efter konventionens artikel 8 skal staten respektere barnets ret til at bevare sin identitet, herunder familieforhold..

Institut for Menneskerettigheder finder, at kendskab og relationer til sine forældre kan have en vigtig betydning for barnets identitetsdannelse i enhver familietype. Det gælder også, hvor de

sociale/retlige forældre ikke er sammenfaldende med de genetiske, altså hvor barnet er blevet til ved donation af æg eller sæd.

I bemærkningerne til lovforslaget fremgår det af punkt 2.4.1., at Social- og Integrationsministeriet sørger for, at der udarbejdes vejledninger til støtte for sundhedspersoners information om de civilretlige retsvirkninger af behandling med assisteret reproduktion.

Dette giver efter instituttets opfattelse anledning til at overveje, om kommende forældre bør gives information om, hvilken betydning det kan have for barnet, at der anvendes ikke-anonymt doneret æg eller sæd i forhold til at anvende anonym donor i forbindelse med befrugtningen.

- Institut for Menneskerettigheder anbefaler – med henblik på at fremme den enkeltes menneskerettigheder – at der i forbindelse med information om de civilretlige retsvirkninger, som myndighederne skal give i forbindelse med behandling med assisteret reproduktion, gives information om alle former for familiekonstruktioner, herunder hvilken betydning det kan have for barnet at kende sit ophav ved at anvende ikke-anonymt doneret æg eller sæd.

Der henvises til sags nr. 1301525 og sags nr. 1302833.

Venlig hilsen

Louise Marie Jespersen
SPECIALKONSULENT

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Sendt til: ani@sum.dk

19. august 2013

Datatilsynet
Borgergade 28, 5.
1300 København K

CVR-nr. 11-88-37-29

Telefon 3319 3200
Fax 3319 3218

E-mail
dt@datatilsynet.dk
www.datatilsynet.dk

J.nr. 2013-112-0218
Sagsbehandler
Helle Ginnerup-Nielsen
Direkte 3319 3211

Svar på høring over udkast til forslag til lov om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. og lov om ændring af lov om krav til kvalitet og sikkerhed ved håndtering af humane væv og celler (vævsloven) og børneloven m.v.

Ved e-mail af 28. juni 2013 har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse fremsendt ovennævnte udkast til lovforslag og anmodet om Datatilsynets eventuelle bemærkninger hertil.

I den anledning udtaler Datatilsynet:

1. Det fremgår af de specielle bemærkninger til udkastets § 2 vedrørende ændring af vævslovens § 13, at det som noget nyt foreslås at pålægge autoriserede sundhedspersoner, som har et barn eller en voksen person i patientbehandling, en forpligtelse til at indberette genetisk sygdom hos barnet ("alvorlig bivirkning") og donor ("alvorlig uønsket hændelse") til Sundhedsstyrelsen og relevante vævscentre. Relevante vævscentre kan eksempelvis være den fertilitetsklinik, som barnets mor har benyttet, eller den sæd-/ægbank eller fertilitetsklinik, hvor donor har doneret sæd eller æg.

Forholdet til persondataloven¹ og sundhedslovens kapitel 9 om tavshedspligt, videregivelse og indhentning af helbredsoplysninger m.v. ses ikke omtalt i udkastets bemærkninger i relation til de behandlinger af personoplysninger, som følger af udkastets § 2. Det fremgår herunder ikke, med hvilken hjemmel (efter sundhedsloven eller persondataloven) der kan ske videregivelse, indsamling og brug af oplysninger om genetisk sygdom.

Datatilsynet kan i den forbindelse henvise til persondatalovens § 7, stk. 1, hvorefter oplysninger om bl.a. helbredsmæssige forhold ikke må behandles, samt til de undtagelser til forbuddet, der gælder efter lovens § 7, stk. 2-7.

Såfremt der tilsigtes fravigelse af persondataloven, skal dette fremgå klart af lovforslaget, og der må tillige indgå en vurdering af, hvorvidt den tiltænkte fravigelse er forenelig med databeskyttelsesdirektivet². Det bemærkes, at

¹ Lov nr. 429 af 31. maj 2000 om behandling af personoplysninger med senere ændringer

² Europa-Parlamentet og Rådets direktiv 95/46/EF af 24. oktober 1995 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger

eventuelle bestemmelser, der fraviger persondataloven, skal fastsættes i selve loven og ikke i bekendtgørelsesform.

Datatilsynet anmoder om at blive orienteret om ministeriets overvejelser i relation til de omhandlede behandlinger af personoplysninger, eventuelt i form af et revideret udkast til lovforslag med bemærkninger.

2. Datatilsynet forudsætter i øvrigt, at bestemmelserne i lovforslaget vil blive administreret i overensstemmelse med persondataloven, herunder reglerne om oplysningspligt, anmeldelse og sikkerhed.

3. Til forslagets bemyndigelsesbestemmelser bemærkes for god ordens skyld, at det følger af persondatalovens § 57, at der ved udarbejdelse af bekendtgørelser, cirkulærer eller lignende generelle retsfor skrifter, der har betydning for beskyttelse af privatlivet i forbindelse med behandling af personoplysninger, skal indhentes en udtalelse fra Datatilsynet.

Kopi af dette brev sendes til Justitsministeriet, Lovafdelingen, til orientering.

Med venlig hilsen

Maiken Christensen Breüner
Chefkonsulent

29/9 2013
Bjarne Stigsby

Kommentarer til lovforslag:

Lov om assisteret reproduktion i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v.

I indledningen benyttes betegnelsen ”ansvarlig læge”, mens der andre steder benyttes betegnelsen ”autoriseret sundhedsperson”, eller bare sundhedsperson”. En læge er en læge, men en sundhedsperson kan være sygehjælper, sygeplejerske, jordemoder, klinikassistent, diætist?

Der bør være en afgrænsning/definition af hvem, der må udføre og være ansvarlig for diagnostik og for assisteret reproduktion.

Infertile personer fejler lang hen ad vejen andre sygdomme, der skal tages hånd om eller i hvert fald diagnosticeres, og det forudsætter en medicinsk faglig baggrund af et vist niveau.

Jeg mener, at det altid bør være en læge, der har det overordnede ansvar for både diagnostik og behandling og at personer, der assisterer med det praktiske som minimum bør være sygeplejersker, jordemødre eller læger. Det er min opfattelse, at der pga. vag formulering har været inseminationsklinikker, der arbejdede uden ansvarlig læge, og derfor også unddrog sig Lægemiddelstyrelsens kontrol – eller så Lægemiddelstyrelsen bare gennem fingre med at ”kun læger må inseminere med forarbejdet sæd”.

I udkast side 9 står at den kommende far påtager sig faderskabet. Hovedparten af donorinseminationer sker hos enlige eller lesbiske kvinder. – og så kommer det om medmoderskab. Hvordan med enlige, hvor der hverken er far eller mor, men kun donorsæd (anonym eller åben)? Og hvad hvis den ene kvinde i et lesbisk forhold insisterer på donorinseminationen, mens samleveren ikke ønsker at være medmor? Hvad med det gifte par, hvor moderen ønsker et barn ved donorinsemination, men hvor faderen ikke vil påtage sig det juridiske ansvar? Hvad, hvis de slet ikke er gift, men bare lesbiske partnere. Problemstillingen her er, at der kan opnås graviditet uafhængig af samleveren. Hvordan skal en fertilitetsklinik kunne skelne om to lesbiske kvinder har mødt hinanden for 1 måned siden, lever i registreret partnerskab eller er gifte?

Jeg har svært ved at acceptere, at læger skal informere om retslige virkninger. Det er vi ikke uddannet til, og her kunne en fejlagtig formuleret informationstekst få juridiske konsekvenser. Jeg foreslår at Sundhedsstyrelsen udfærdiger et juridisk validt standard informationsmateriale til informeret samtykke, der kan henvises til eller udleveres.

Det er så nemt hvis man er biologisk forælder, f.eks. far. Så er man biologisk forpligtet. I alle andre situationer må det være en kvindes frie ret at søge at opnå en graviditet ved donorinsemination (altså ikke behov for at ”medmor” eller samlever skal acceptere, at der gøres IUID). Når der så barnet så er født kan en anden person forpligte sig juridisk ved at adoptere barnet. Her bør adgangen til adoption være lettere med øget tilknytningsforhold til moderen. Jeg mener slet ikke, der bør være nogen forskel på om den juridisk forpligtede person er en mandlig eller kvindelig ægtefælle, samlever eller sambo. Det ville gøre det hele meget simplere. Altså: enten biologisk forpligtet fra starten eller juridisk forpligtet når barnet er født.

Mine kommentarer vedrører også punkt 4 på side 13. Hvis en graviditet ikke bliver til noget er der ingen forpligtelse, jeg ved ikke hvilke særlige udgifter der skulle være forbundet med en abort.

Jeg er slet ikke enig i punkt 6. Der pålægges ekstra administration (juridisk forpligtende dokumenter), som en almindelig fertilitetsklinik slet ikke er gearet til.

Side 14 omtaler en udvidelse af kredsen af ansvarlige for indberetning. Hvis det medfører at en fertilitetsklinik aktivt skal opsøge moderen og udspørge til barnets helbred efter fødslen, så er det en signifikant forøget arbejdsbyrde, der er helt overflødig og uden konsekvens.

Side 18 afsnit 2. Det informerede samtykke bør alene indeholde information om at kvinden kan blive gravid, om en vis risiko for tvillinger og for bivirkninger af eventuel medicin. SLUT. Juristeriet bør og skal ikke fertilitetslægens ansvar.

Side 23 §23. Jeg kan slet ikke acceptere at skulle indhente samtykke fra en enden person, end den, der udsættes for behandlingen

Bjarne Stigsby 27.9.2013
Gynækologisk Klinik Taastrup

Side 12 paragraf 3. Som inseminerende vævscenter er jeg helst fri for forbedret mulighed for opfølgning af genetiske sygdom hos de fødte børn. Der er administration og registrering nok til også at pålægge os aktivt at skulle screen for problemer hos afkommet. Det må de instanser der se børnene tage sig af.

I afsnit 4 foreslår man at kvinden skal melde tilbage til fertilitetsklinikken, hvis barnet får konstateret arvelig sygdom. Hvorfor det? Vi kan hverken gøre dit eller dat. Det skal rapporteres fra fødestedet eller børnelægen til sædbanken. Hvis det drejer sig om et par, hvor den sæden kommer fra ægtefællen, så får parret jo genetisk rådgivning, og kommer sæden fra en sædbank, så stopper de brugen af sæden fra denne donor, herunder informerer fertilitetsklinikkerne at den pågældende donor ikke må benyttes.

Anna Skat Nielsen

Fra: Stefan de la Puente Kristiansen <spk@socialstyrelsen.dk>
Sendt: 2. juli 2013 14:34
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: Socialstyrelsens svar på høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Til rette vedkommende,

Socialstyrelsen har ingen kommentarer til høringen, angående ændring af lov om kunstig befrugtning, da det ligger uden for Socialstyrelsens opgaveområde.

Venlig hilsen

Stefan de la Puente Kristiansen
Fuldmægtig

Mobil: +45 41 74 00 59
E-mail: spk@socialstyrelsen.dk

SOCIALSTYRELSEN
Administration og Data
Edisonsvej 18, 1 sal
5000 Odense C
Telefon: +45 72 42 37 00
www.socialstyrelsen.dk

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

 **Økonomi og
indenrigsministeriet**

Slotsholmsgade 10-12
1216 København K
Telefon 72 28 24 00
Fax 72 28 24 01
oim@oim.dk
www.oim.dk

Sagsnr.
2013-08721

Svar på høring fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vedrørende udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Doknr.
117798

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ved e-mail af 28. juni 2013 anmodet Økonomi- og Indenrigsministeriet om eventuelle bemærkninger til den omhandlede høring.

Dato
03-07-2013

Det meddeles herved, at Økonomi- og Indenrigsministeriet ikke har bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen
Dorthea Maria Lund

Danmarks Apotekerforening

Kanonbødsvej 10 · Postboks 2181 · 1017 København K
Telefon 33 76 76 00 · Fax 33 76 76 99
apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk · www.apotekerforeningen.dk

apotek

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

03-07-2013

MKA/MKA/4201/00001

Høring over udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning m.v.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har den 28. juni 2013 sendt udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning, vævsloven og børneloven m.v. i høring.

De foreslåede ændringer ses ikke at vedrøre apotekernes opgaver eller virksomhed i øvrigt. Danmarks Apotekerforening har på den baggrund ingen bemærkninger til høringen.

Med venlig hilsen



Merete Kaas

Anna Skat Nielsen

Fra: lars@nordiskcryobank.dk
Sendt: 4. juli 2013 09:51
Til: Anna Skat Nielsen
Cc: annemette@europianspermbank.com; bower@nordiccryobank.com
Emne: VS: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.
Vedhæftede filer: Høringsbrev - lov om kunstig befrugtning.pdf; Høringsliste.doc; Lovudkast - kunstig befrugtning.pdf; fesdaPacket.xml

Kære Anna Skat Nielsen

Nordisk Cryobank ApS har ingen kommentarer til de fremsendte ændringsforslag.

Med venlig hilsen

Lars Rolighed Christensen
Quality & Regulatory Manager
Nordisk Cryobank
Falkoner Allé 63, 2. sal
DK-2000 Frederiksberg
Tlf: +45 38343600
Fax: +45 38343646
www.nordiskcryobank.dk

This e-mail is for the intended recipient(s) only and contains information or material, which may be confidential and/or legally privileged. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, use, distribution or retaining of the information or material contained in this e-mail is unauthorised and prohibited. Please notify the sender immediately by e-mail if you have received it by mistake and delete the e-mail immediately from your system. Nordic Cryobank ApS disclaims all responsibility and accepts no liability in respect of the content, information and material contained in this e-mail or for the consequences for any person acting, or refraining from acting on such information and material, and makes no warranty as to accuracy or completeness of this e-mail. Nordic Cryobank ApS disclaims all responsibility and accepts no liability for any computer virus which might be transferred by way of this e-mail.

Fra: Peter Bower [bower@nordiccryobank.com]
Sendt: 28. juni 2013 15:34
Til: Lars Rolighed Christensen [lars@nordiskcryobank.dk]
Emne: FW: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Mere fra SST. Her er der mere kød på, og jeg vil mene, at vi skal have lavet et høringssvar.

Peter

Peter Bower, Ph.D.
Director
Nordic Cryobank
Falkoner Allé 63, 2. sal
DK-2000 Frederiksberg
Phone: +45 38343600
<http://www.nordiccryobank.com>

From: Anna Skat Nielsen [mailto:ani@sum.dk]
Sent: 28. juni 2013 15:20
To: regioner@regioner.dk; regioner@regioner.dk; kl@kl.dk; regionh@regionh.dk; regionsjaelland@regionsjaelland.dk; kontakt@regionsyddanmark.dk; kontakt@regionmidtjylland.dk; region@rn.dk; 3f@3f.dk; apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk; danske.bandagister@mail.dk; dansk.standard@ds.dk;

Anna Skat Nielsen

Fra: Birita Ludvíksdóttir <birita.ludviksdottir@hmr.fo>
Sendt: 5. juli 2013 11:14
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: SV: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Til Sundhedsministeriet,

Eftersom "lov om kunstig befrugtning" ikke endnu er trådt i kraft for Færøerne, har Færøerne ikke bemærkninger til indholdet i lovforslaget.

Såfremt loven på et tidspunkt i fremtiden skal sættes i kraft for Færøerne ved kongelig anordning, vil vi tage stilling til, hvilke regler der skal gælde på Færøerne.

Vinaliga/Sincerely

Birita Ludvíksdóttir
Løgfrøðiligur ráðgevi/Legal adviser



Heilsumálaráðið/Ministry of Health
Eirargarður 2 • 100 Tórshavn • Faroe Islands
Tel. +298 304066 Mobil +298 734066
birita.ludviksdottir@hmr.fo www.hmr.fo

Fra: Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]

Sendt: 28. juni 2013 14:20

Til: regioner@regioner.dk; regioner@regioner.dk; kl@kl.dk; regionh@regionh.dk;
regionsjaelland@regionsjaelland.dk; kontakt@regionsyddanmark.dk; kontakt@regionmidtjylland.dk; region@rn.dk;
3f@3f.dk; apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk; danske.bandagister@mail.dk; dansk.standard@ds.dk;
info@danske-dental.dk; cert.info@dscert.dk; dkfe@danskkiropraktorforening.dk; rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk; mnle0391@geh.regionh.dk; linda@linnebjerg.com; dsam@dsam.dk;
office@ortopaedi.dk; dp@dp.dk; marielouisechristiansen@gmail.com; dsr@dsr.dk; ds@socialrdg.dk;
info@tandlaegeforeningen.dk; info@dansktp.dk; dbio@dbio.dk; fysio@fysio.dk; Info@deoffentligetandlaeger.dk;
dbf@dentalbranchen.dk; etf@etf.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; post@diaetist.dk; kontakt@radlograf.dk;
fas@dadl.dk; info@igldk.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; post@kost.dk; info@ikt.dk; lasf@lasf.dk; dadl@dadl.dk;
info@lif.dk; medico@medicoindustrien.dk; lvs@dadl.dk; info@pfdk.dk; pd@pharmadanmark.dk; pto@pto.dk;
plo@dadl.dk; sl@sl.dk; info@teknologisk.dk; tl@tl.dk; yl@dadl.dk; sziebe@rh.dk;
jens.michael.hertz@ouh.regionsyddanmark.dk; mail@dukh.dk; dhf@dhf-net.dk; dh@handicap.dk;
info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; dch@dch.dk; farma@farma.ku.dk; df@diabetes.dk;
fbr@fbr.dk; info@gigtforeningen.dk; admin@hjernesagen.dk; post@hjertereforeningen.dk; mail@hoereforeningen.dk;
info@cancer.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; pfs@pfsdk.dk; info@scleroseforeningen.dk;
mail@sjaldnediagnoser.dk; ulf@ulf.dk; aef@aeldreforum.dk; ae@aeldremobiliseringen.dk;
aeldresagen@aeldresagen.dk; post@alzheimer.dk; lfub@lfub.dk; brd@brd.dk; bf@boernesagen.dk;
by@bomsvilkar.dk; hoeringssager@danskerhverv.dk; sekretariat@danskkvindesamfund.dk;
info@privatehospitaler.dk; gp@dkpharma.dk; pd@pharmadanmark.dk; lena.bjoern.rasmussen@regionh.dk; di@di.dk;
info@patientsikkerhed.dk; lmuurholm@ouh.regionsyddanmark.dk; dts@organtransplantation.dk;
info@foreningenfar.dk; kvr@kvinderaad.dk; mva@mva.com; moedrehjaelpen@modrehjaelpen.dk; ptu@ptu.dk;
info@pfdk.dk; info@pharmakon.dk; info@sexogsamfund.dk; sekretariatet@vejlefiord.dk; fp@forsikringogpension.dk;
lev@lev.dk; dk@cryosinternational.com; info@europeanspermbank.com; ast@ast.dk; administration@dsff.dk;
dt@datatilsynet.dk; DKetik Institutionspostkasse; DKetik Institutionspostkasse; general@cochrane.dk;
Heilsumálaráðið; govsec@nanoq.gl; center@humanrights.dk; kfst@kfst.dk; pf@patientforsikringen.dk;
pob@patientombuddet.dk; pn@sm.dk; Ríkisumboðið; rlomgr@gl.stm.dk; info@rigsrevisjonen.dk;
info@socialstyrelsen.dk; Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse; serum@ssi.dk; hovedstaden@statsforvaltning.dk;
midtjylland@statsforvaltning.dk; nordjylland@statsforvaltning.dk; sjaelland@statsforvaltning.dk;

Anna Skat Nielsen

Fra: Tine Bonita Rothmann <tbor@ruc.dk>
Sendt: 9. august 2013 15:24
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv. - tilbagemelding fra Roskilde Universitet
Vedhæftede filer: Høringsbrev - lov om kunstig befrugtning.pdf; Høringsliste.doc; Høringsliste.doc.pdf; Lovudkast - kunstig befrugtning.pdf

Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse v/Chefkonsulent Anna Skat Nielsen.

Med henvisning til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse iværksatte høring om "Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv." jf. nedenfor, skal Roskilde Universitet meddele, at høringen ikke giver anledning til bemærkninger fra vores side.

Med venlig hilsen

Tine B. Rothmann

Sekretær for prorektor
Telefon: 4674 2176

Rektorsekretariatet, RUC

www.ruc.dk



RUC uddanner tværfaglige
problemløsere, der er rustet til at løse
fremtidens samfundsudfordringer.

Til: regioner@regioner.dk (regioner@regioner.dk), regioner@regioner.dk (regioner@regioner.dk), kl@kl.dk (kl@kl.dk), regionh@regionh.dk (regionh@regionh.dk), regionsjaelland@regionsjaelland.dk (regionsjaelland@regionsjaelland.dk), kontakt@regionsyddanmark.dk (kontakt@regionsyddanmark.dk), kontakt@regionmidtjylland.dk (kontakt@regionmidtjylland.dk), region@m.dk (region@m.dk), 3f@3f.dk (3f@3f.dk), apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk (apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk), danske.bandagister@mail.dk (danske.bandagister@mail.dk), dansk.standard@ds.dk (dansk.standard@ds.dk), info@danske-dental.dk (info@danske-dental.dk), cert.info@dscert.dk (cert.info@dscert.dk), dkfe@danskkiropraktorforening.dk (dkfe@danskkiropraktorforening.dk), rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk (rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk), mnie0391@geh.regionh.dk (mnie0391@geh.regionh.dk), linda@linnebjerg.com (linda@linnebjerg.com), dsam@dsam.dk (dsam@dsam.dk), office@ortopaedi.dk (office@ortopaedi.dk), dp@dp.dk (dp@dp.dk), marielouisechristiansen@gmail.com (marielouisechristiansen@gmail.com), dsr@dsr.dk (dsr@dsr.dk), ds@socialrdg.dk (ds@socialrdg.dk), info@tandlaegeforeningen.dk (info@tandlaegeforeningen.dk), info@dansktp.dk (info@dansktp.dk), dbio@dbio.dk (dbio@dbio.dk), fysio@fysio.dk (fysio@fysio.dk), info@deoffentligetandlaeger.dk (info@deoffentligetandlaeger.dk), dbf@dentalbranchen.dk (dbf@dentalbranchen.dk), etf@etf.dk (etf@etf.dk), ff@farmakonom.dk (ff@farmakonom.dk), foa@foa.dk (foa@foa.dk), post@diaetist.dk (post@diaetist.dk), kontakt@radiograf.dk (kontakt@radiograf.dk), fas@dadl.dk (fas@dadl.dk), info@igldk.dk (info@igldk.dk), sek@jordemoderforeningen.dk (sek@jordemoderforeningen.dk), post@kost.dk (post@kost.dk), info@lkt.dk (info@lkt.dk), lasf@lasf.dk (lasf@lasf.dk), dadl@dadl.dk (dadl@dadl.dk), info@lif.dk (info@lif.dk), medico@medicoindustrien.dk (medico@medicoindustrien.dk), lvs@dadl.dk (lvs@dadl.dk), info@pfdk.dk (info@pfdk.dk), pd@pharmadanmark.dk (pd@pharmadanmark.dk), pto@pto.dk (pto@pto.dk), plo@dadl.dk (plo@dadl.dk), sl@sl.dk (sl@sl.dk), info@teknologisk.dk (info@teknologisk.dk), tl@tl.dk (tl@tl.dk), yl@dadl.dk (yl@dadl.dk), sziebe@rh.dk (sziebe@rh.dk), jens.michael.hertz@ouh.regionsyddanmark.dk (jens.michael.hertz@ouh.regionsyddanmark.dk), mail@dukh.dk (mail@dukh.dk), dhf@dhf-net.dk (dhf@dhf-net.dk)

Anna Skat Nielsen

Fra: Elisabeth Hersby <eh@DADL.DK>
Sendt: 13. august 2013 15:02
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: Høringssvar

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K

Vedr.: Sags nr.: 1302833 og sags nr.: 1301525

Lægeforeningen har modtaget udkast til forslag til lov om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. og lov om ændring af lov om kvalitet og sikkerhed ved håndtering af humane væv og celler (vævsloven) og børneloven m.v. og udkast til ændringsbekendtgørelse vedr. kunstig befrugtning - med henblik på Lægeforeningens eventuelle bemærkninger.

Lægeforeningen har ikke bemærkninger til de to udkast.

Med venlig hilsen

Elisabeth Hersby
Juridisk Konsulent
Juridisk Sekretariat
Lægeforeningen
Kristianiagade 12
2100 København Ø
T: 35 44 85 00
T: 35 44 82 16 (Direkte)
E: eh@dadi.dk
Fax: 35 44 85 13
www.laeger.dk

Anna Skat Nielsen

Fra: Kirsten Fly Malling <kfm@sdu.dk>
Sendt: 15. august 2013 11:17
Til: Anna Skat Nielsen
Cc: Jens Oddershede; Bjarne Graabech Sørensen; Jacob Schmidt; Merete Ruager; Steen Kærn Christiansen; Jørgen Schou; journal mailbox
Emne: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Att.: Chefkonsulent Anna Skat Nielsen

Ministeriets sagsnr. 1302833.
Syddansk Universitets j.nr. 019-2013.

Ministeriet har ved e-mail af 28. juni 2013 anmodet universitetet om evt. bemærkninger til ovenstående udkast.

Syddansk Universitet anbefaler den ændrede betegnelse *assisteret reproduktion* i stedet for *kunstig befrugtning*.

Universitetet har ikke yderligere bemærkninger.

På rektors vegne

Jørgen Schou
Kontorchef, Juridisk Kontor, Ledelsessekretariatet

Tlf. 6550 1040
Mobil 6011 1040
Fax 6550 1090
Email js@sdu.dk
Web <http://www.sdu.dk/ansat/js>
Adr. Campusvej 55, 5230 Odense M



SYDDANSKUNIVERSITET.DK

Campusvej 55 · 5230 Odense M · Tlf. 6550 1000 · www.sdu.dk

Anna Skat Nielsen

Fra: Børnesagens Fællesråd <bf@boernesagen.dk>
Sendt: 15. august 2013 13:02
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: SV: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Børnesagens Fællesråd afgiver ikke høringsvar til fremsendte.

Venlige hilsener



Inge Marie Nielsen
Sekretariatsleder i Børnesagens Fællesråd



Emdrupvej 115A, 5.
2400 København NV
Tlf. 24626229
bf@boernesagen.dk
www.boernesagen.dk

Fra: Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]

Sendt: 28. juni 2013 15:20

Til: regioner@regioner.dk; regioner@regioner.dk; kl@kl.dk; regionh@regionh.dk;
regionsjaelland@regionsjaelland.dk; kontakt@regionsyddanmark.dk; kontakt@regionmidtjylland.dk; region@rn.dk;
3f@3f.dk; apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk; danske.bandagister@mail.dk; dansk.standard@ds.dk;
info@danske-dental.dk; cert.info@dscert.dk; dkfe@danskkiropraktorforening.dk; rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk; mnie0391@geh.regionh.dk; linda@linnebjerg.com; dsam@dsam.dk;
office@ortopaedi.dk; dp@dp.dk; marielouisechristiansen@gmail.com; dsr@dsr.dk; ds@socialrdg.dk;
info@tandlaegeforeningen.dk; info@dansktp.dk; dbio@dbio.dk; fysio@fysio.dk; info@deoffentligetandlaeger.dk;
dbf@dentalbranchen.dk; etf@etf.dk; ff@farmakononm.dk; foa@foa.dk; post@diaetist.dk; kontakt@radiograf.dk;
fas@dadi.dk; info@igldk.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; post@kost.dk; info@lkt.dk; lasf@lasf.dk; dadi@dadi.dk;
info@lif.dk; medico@medicoindustrien.dk; lvs@dadi.dk; info@pfdk.dk; pd@pharmadanmark.dk; pto@pto.dk;
plo@dadi.dk; sl@sl.dk; info@teknologisk.dk; ti@ti.dk; yl@dadi.dk; sziebe@rh.dk;
jens.michael.hertz@ouh.regionsyddanmark.dk; mail@dukh.dk; dhf@dhf-net.dk; dh@handicap.dk;
info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; dch@dch.dk; farma@farma.ku.dk; df@diabetes.dk;
fbr@fbr.dk; info@gigtforeningen.dk; admin@hjernesagen.dk; post@hjertereforeningen.dk; mail@hoereforeningen.dk;
info@cancer.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; pfs@pfsdk.dk; info@scleroseforeningen.dk;
mail@sjaldnediagnoser.dk; ulf@ulf.dk; aef@aeldreforum.dk; ae@aeldremobiliseringen.dk;
aeldresagen@aeldresagen.dk; post@alzheimer.dk; lfub@lfub.dk; brd@brd.dk; Børnesagens Fællesråd;
bv@bornsvillkar.dk; hoeringssager@danskerhverv.dk; sekretariat@danskkvindesamfund.dk;
info@privatehospitaler.dk; gp@dkpharma.dk; pd@pharmadanmark.dk; lana.bjoern.rasmussen@regionh.dk; di@di.dk;
info@patientsikkerhed.dk; lmuurholm@ouh.regionsyddanmark.dk; dts@organtransplantation.dk;
info@foreningenfar.dk; kvr@kvinderaad.dk; mva@mva.com; moedrehjaelpen@modrehjaelpen.dk; ptu@ptu.dk;
info@pfdk.dk; info@pharmakon.dk; info@sexogsamfund.dk; sekretariatet@vejleford.dk; fp@forsikringogpension.dk;
lev@lev.dk; dk@cryosinternational.com; info@europespermбанк.com; ast@ast.dk; administration@dsff.dk;
dt@datatilsynet.dk; DKetik Institutionspostkasse; DKetik Institutionspostkasse; general@cochrane.dk; hmr@hmr.fo;
govsec@nanoq.gl; center@humanrights.dk; kfst@kfst.dk; pf@patientforsikringen.dk; pob@patientombuddet.dk;
pn@sm.dk; riomfr@fo.stm.dk; riomgr@gl.stm.dk; info@rigsrevisionen.dk; info@socialstyrelsen.dk; Sundhedsstyrelsen
Institutionspostkasse; serum@ssi.dk; hovedstaden@statsforvaltning.dk; midtjylland@statsforvaltning.dk;
nordjylland@statsforvaltning.dk; sjælland@statsforvaltning.dk; syddanmark@statsforvaltning.dk;
vihs@socialstyrelsen.dk; ku@ku.dk; au@au.dk; sdu@sdu.dk; aau@aau.dk; ruc@ruc.dk; fm@fm.dk; jm@jm.dk;
sm@sm.dk; OIM Økonomi- og Indenrigsministeriet postkasse; mim@mim.dk; stm@stm.dk; evm@evm.dk;

Anna Skat Nielsen

Fra: Bodil Brander Christensen <bbc@adm.aau.dk>
Sendt: 15. august 2013 14:45
Til: Anna Skat Nielsen
Cc: Ellen Bæk
Emne: AAU Svar. Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv. - (2013-080-00261)
Vedhæftede filer: Høringsbrev - lov om kunstig befrugtning.pdf; Høringsliste.doc; Lovudkast - kunstig befrugtning.pdf; fesdPacket.xml; Høring Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Ministeriet for sundhed og forebyggelse
Att: Anna Skat Nielsen

Aalborg Universitet har ingen kommentarer til de to udkast til lovforslag.

Venlig hilsen



AALBORG UNIVERSITET

Bodil Brander Christensen
Sekretariatschef | Ledelsessekretariatet
Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Telefon: (+45) 9940 7969 | Mobil: (+45) 2136 8727 | Email: bbc@adm.aau.dk | Web: www.aau.dk
Aalborg Universitet | Niels Jernes Vej 10 | 9220 Aalborg Øst |

Fra: Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]

Sendt: 28. juni 2013 15:20

Til: regioner@regioner.dk; regioner@regioner.dk; kl@kl.dk; regionh@regionh.dk;
regionsjaelland@regionsjaelland.dk; kontakt@regionsyddanmark.dk; kontakt@regionmidtjylland.dk; region@rn.dk;
3f@3f.dk; apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk; danske.bandagister@mail.dk; dansk.standard@ds.dk;
info@danske-dental.dk; cert.info@dscert.dk; dkfe@danskkiropraktorforening.dk; rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk; mnie0391@geh.regionh.dk; linda@linnebjerg.com; dsam@dsam.dk;
office@ortopaedi.dk; dp@dp.dk; marielouisechristiansen@gmail.com; dsr@dsr.dk; ds@socialrdg.dk;
info@tandlaegeforeningen.dk; info@dansktp.dk; dbio@dbio.dk; fysio@fysio.dk; info@deoffentligetandlaeger.dk;
dbf@dentalbranchen.dk; etf@etf.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; post@diaetist.dk; kontakt@radiograf.dk;
fas@dadl.dk; info@igldk.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; post@kost.dk; info@lkt.dk; lasf@lasf.dk; dadl@dadl.dk;
info@lif.dk; medico@medicoindustrien.dk; lvs@dadl.dk; info@pfdk.dk; pd@pharmadanmark.dk; pto@pto.dk;
plo@dadl.dk; sl@sl.dk; info@teknologisk.dk; tl@tl.dk; yl@dadl.dk; sziebe@rh.dk;
jens.michael.hertz@ouh.regionsyddanmark.dk; mail@dukh.dk; dhf@dhf-net.dk; dh@handicap.dk;
info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; dch@dch.dk; farma@farma.ku.dk; df@diabetes.dk;
fbr@fbr.dk; info@giotforeningen.dk; admin@hjernesagen.dk; post@hjertereforeningen.dk; mail@hoereforeningen.dk;
info@cancer.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; pfs@pfsdk.dk; info@scleroseforeningen.dk;
mail@sjaldnedlagoser.dk; ulf@ulf.dk; aef@aeldreforum.dk; ae@aeldremobiliseringen.dk;
aeldresagen@aeldresagen.dk; post@alzheimer.dk; lfub@lfub.dk; brd@brd.dk; bf@boernesagen.dk;
bv@bornsvillar.dk; hoeringssager@danskerhverv.dk; sekretariat@danskkvindesamfund.dk;
info@privatehospitaler.dk; gp@dkpharma.dk; pd@pharmadanmark.dk; lena.bjoern.rasmussen@regionh.dk; di@di.dk;
info@patientsikkerhed.dk; lmuurholm@ouh.regionsyddanmark.dk; dts@organtransplantation.dk;
info@foreningenfar.dk; kvr@kvinderaad.dk; mva@mva.com; moedrehjaelpen@modrehjaelpen.dk; ptu@ptu.dk;
info@pfdk.dk; info@pharmakon.dk; info@sexogsamfund.dk; sekretariatet@vejlefjord.dk; fp@forsikringogpension.dk;
lev@lev.dk; dk@cryosinternational.com; info@europeanspermbank.com; ast@ast.dk; administration@dsff.dk;



AARHUS UNIVERSITET
HEALTH

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Att.: Anna Skat Nielsen
ani@sum.dk

Høringssvar vedr. sundhedsministeriets udkast til forslag til lov om ændring om kunstig befrugtning i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning mv. og lov om ændring af lov om krav til kvalitet og sikkerhed ved håndtering af humane væv og celler (vævsloven) og børneloven mv. (Terminologi, dispensationsmulighed vedr. frysetid for nedfrosne æg, justering af samtykkeregler mv. samt udvidelse af kredsen med ansvar for av om indberetning af alvorlige hændelser og bivirkninger i form af genetisk sygdom for så vidt angår kønsceller).

Materialet har været sendt i høring på institutterne ved Health, Aarhus Universitet. Health har ingen bemærkninger hertil.

Med venlig hilsen


Henry Andreasen

Dekanssekretariatet

Henry Andreasen

Rådgiver, Health

Dato: 15. marts 2013

Telefon: 87152004

E-mail: ha@sun.au.dk

Afs. CVR-nr.: 31119103

Side 1/1

Anna Skat Nielsen

Fra: Lillian Bondo <lib@jordemoderforeningen.dk>
Sendt: 16. august 2013 11:56
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: VS: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.
Vedhæftede filer: Høringsbrev - lov om kunstig befrugtning.pdf; Høringsliste.doc; Lovudkast - kunstig befrugtning.pdf; fesdPacket.xml

Kære Anna Skat Nielsen

Jordemoderforeningen har ingen kommentarer til det foreliggende udkast til ændringsbekendtgørelse, men takker for høringen.

Med venlig hilsen,

Lillian Bondo
Jordemoder, MPA, formand for Jordemoderforeningen
Arbejde: +45 46953400
Mobil: +45 23439433
<mailto:lib@jordemoderforeningen.dk>

Fra: Jette Poder **På vegne af sek-Jordemoderforeningen (officiel postkasse)**
Sendt: 28. juni 2013 16:12
Til: Lillian Bondo; Anne-Mette Schroll
Emne: VS: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Deadline 16. august

Med venlig hilsen
Jette Poder
Sekretær, informationsmedarbejder og webredaktør
Jordemoderforeningen
Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
Direkte telefon 46 95 34 07



JORDEMODERFORENINGEN

Fra: Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]
Sendt: 28. juni 2013 15:20
Til: regioner@regioner.dk; regioner@regioner.dk; kl@kl.dk; regionh@regionh.dk;
regionsjaelland@regionsjaelland.dk; kontakt@regionsyddanmark.dk; kontakt@regionmidtjylland.dk; region@rn.dk;
3f@3f.dk; apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk; danske.bandagister@mail.dk; dansk.standard@ds.dk;
info@danske-dental.dk; cert.info@dscert.dk; dkfe@danskkiropraktorforening.dk; rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk; mnie0391@geh.regionh.dk; linda@linnebjerg.com; dsam@dsam.dk;
office@ortopaedi.dk; dp@dp.dk; marielouisechristiansen@gmail.com; Dansk Sygeplejeråd; ds@socialrdg.dk;
info@tandlaegeforeningen.dk; info@dansktp.dk; dbio@dbio.dk; fysio@fysio.dk; info@deoffentligetandlaeger.dk;
dbf@dentalbranchen.dk; etf@etf.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; post@diaetist.dk; kontakt@radiograf.dk;

Anna Skat Nielsen

Fra: Ulla Rosenkvist <ulro@FOA.DK>
Sendt: 5. juli 2013 11:25
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: SV: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

FOA – fag og Arbejde har ingen kommentarere til denne høring

Venlig hilsen

Ulla Rosenkvist
Konsulent

FOA - Fag og Arbejde - Staunings Plads 1-3 1790 København V
Telefon: 46 97 26 26 Direkte: 46 97 24 12 Fax: 46 97 23 00
E-mail: ulro@foa.dk URL: www.foa.dk

Fra: Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]

Sendt: 28. juni 2013 15:20

Til: regioner@regioner.dk; regioner@regioner.dk; kl@kl.dk; regionh@regionh.dk;
regionsjaelland@regionsjaelland.dk; kontakt@regionsyddanmark.dk; kontakt@regionmidtjylland.dk; region@rn.dk;
3f@3f.dk; apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk; danske.bandagister@mail.dk; dansk.standard@ds.dk;
info@danske-dental.dk; cert.info@dscert.dk; dkfe@danskkiropraktorforening.dk; rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk; mnie0391@geh.regionh.dk; linda@linnebjerg.com; dsam@dsam.dk;
office@ortopaedi.dk; dp@dp.dk; marielouisechristiansen@gmail.com; dsr@dsr.dk; ds@socialrdg.dk;
info@taendlaegeforeningen.dk; info@dansktp.dk; dbio@dbio.dk; fysio@fysio.dk; info@deoffentligetandlaeger.dk;
dbf@dentalbranchen.dk; etf@etf.dk; ff@farmakonom.dk; FOA; post@diaetist.dk; kontakt@radiograf.dk; fas@dadl.dk;
info@igldk.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; post@kost.dk; info@lkt.dk; lasf@lasf.dk; dadl@dadl.dk; info@lif.dk;
medico@medicoindustrien.dk; lvs@dadl.dk; info@pfdk.dk; pd@pharmadanmark.dk; pto@pto.dk; plo@dadl.dk;
sl@sl.dk; info@teknologisk.dk; tl@tl.dk; yl@dadl.dk; sziebe@rh.dk; jens.michael.hertz@ouh.regionsyddanmark.dk;
mail@dukh.dk; dhf@dhf-net.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk;
dch@dch.dk; farma@farma.ku.dk; df@diabetes.dk; fbr@fbr.dk; info@gigforeningen.dk; admin@hjernesagen.dk;
post@hjertereforeningen.dk; mail@hoerefarenningen.dk; info@cancer.dk; info@patientforeningen-danmark.dk;
pfs@pfsdk.dk; info@scleroseforeningen.dk; mail@sjaelmediagnoser.dk; ulf@ulf.dk; aef@aeldreforum.dk;
ae@aeldremobiliseringen.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk; post@alzheimer.dk; lfub@lfub.dk; brd@brd.dk;
bf@boernesagen.dk; bv@bornsvilkar.dk; hoeringssager@danskerhverv.dk; sekretariat@danskkvindesamfund.dk;
info@privatehospitaler.dk; gp@dkpharma.dk; pd@pharmadanmark.dk; lena.bjoern.rasmussen@regionh.dk; di@di.dk;
info@patientsikkerhed.dk; lmuurholm@ouh.regionsyddanmark.dk; dts@organtransplantation.dk;
info@foreningenfar.dk; kvr@kvinderaad.dk; mva@mva.com; moedrehjaelpen@modrehjaelpen.dk; ptu@ptu.dk;
info@pfdk.dk; info@pharmakon.dk; info@sexogsamfund.dk; sekretariatet@vejleford.dk; fp@forsikringogpension.dk;
lev@lev.dk; dk@cryosinternational.com; info@europeanspermbank.com; ast@ast.dk; administration@dsff.dk;
dt@datatilsynet.dk; DKetik Institutionspostkasse; DKetik Institutionspostkasse; general@cochrane.dk; hmr@hmr.fo;
govsec@nanoq.gl; center@humanrights.dk; kfst@kfst.dk; pf@patientforsikringen.dk; pob@patientombuddet.dk;
pn@sm.dk; riomfr@fo.stm.dk; riomgr@gl.stm.dk; info@rigsrevisionen.dk; info@socialstyrelsen.dk; Sundhedsstyrelsen
Institutionspostkasse; serum@ssi.dk; hovedstaden@statsforvaltning.dk; midtjylland@statsforvaltning.dk;
nordjylland@statsforvaltning.dk; sjælland@statsforvaltning.dk; syddanmark@statsforvaltning.dk;
vihs@socialstyrelsen.dk; ku@ku.dk; au@au.dk; sdu@sdu.dk; aa@aa.dk; ruc@ruc.dk; fm@fm.dk; jm@jm.dk;
sm@sm.dk; OIM Økonomi- og Indenrigsministeriet postkasse; mim@mim.dk; stm@stm.dk; evm@evm.dk;
lige@lige.dk; nvs@danskerhverv.dk; Karin Erb <Karin.Erb@ouh.regionsyddanmark.dk>
(Karin.Erb@ouh.regionsyddanmark.dk); sziebe@rh.dk

Cc: John Erik Pedersen; Lars Thøgersen; Kirstine F. Hindsberger; Nina Moss; FRANK BØGH WENDELBO-MADSEN - 9579 <fwm@dkma.dk> (fwm@dkma.dk); Anne Marie Vangsted; ANNE CATHRINE BOLLERUP - 9512 <ACB@dkma.dk> (ACB@dkma.dk); TORE RYBERG - 9160 (try@dkma.dk)

Emne: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

RIGSREVISIONEN



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Holbergsgade 6
1057 København K
Att.: Sygehuspolitik

St. Kongensgade 45
1264 København K

Tlf. 33 92 84 00
Fax 33 11 04 15

rr@rigsrevisionen.dk
www.rigsrevisionen.dk

Høringsvar over udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv .

8. juli 2013

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har med e-mail sent høring over Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv., sagsnr. 1302833.

2. kontor

Rigsrevisionen har ingen bemærkninger til udkastet.

J.nr.: 2013-6000-31

Med venlig hilsen

Katrine Ellitsgaard
Specialkonsulent, COR-revisor

Anna Skat Nielsen

Fra: Casper Mortensen <cm@fysio.dk>
Sendt: 8. juli 2013 11:13
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Kære Ministerium for Sundhed og Forebyggelse

Danske Fysioterapeuter har ingen kommentarer til høringsmaterialet.

Med venlig hilsen

Casper Mortensen
Faglig politisk konsulent

Danske Fysioterapeuter
Nørre Voldgade 90
1358 København K

Tlf.: 3341 4659
Mobil: 6029 8389
E-mail: cm@fysio.dk
Web: www.fysio.dk



Denne mail er blevet scannet af <http://www.comendo.com> og indeholder ikke virus!

Denne mail er blevet scannet af <http://www.comendo.com> og indeholder ikke virus!



KONKURRENCE- OG FORBRUGERSTYRELSEN

Anna Skat Nielsen
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
cc. om2@evm.dk; ani@sum.dk

Dato: 8. juli 2013

Sag: MEDS/13/07732

Sagsbehandler: /SHA

Høring vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. og lov om ændring af lov om krav til kvalitet og sikkerhed ved håndtering af humane væv og celler (vævsloven) og børneloven m.v. (Terminologi, dispensationsmulighed vedr. frysetid for nedfrosne æg, justering af samtykkeregler m.v. samt udvidelse af kredsen med ansvar for indberetning af alvorlige uønskede hændelser og bivirkninger i form af genetiske sygdom for så vidt angår kønsceller)

KONKURRENCE- OG
FORBRUGERSTYRELSEN

Carl Jacobsens Vej 35
2500 Valby

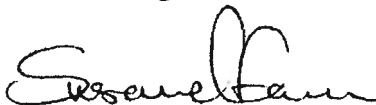
Tlf. 4171 5000
Fax 4171 5100
CVR-nr. 10 29 48 19
kfst@kfst.dk
www.kfst.dk

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen er sekretariat for Konkurrencerådet. I den egenskab er styrelsen en uafhængig konkurrencemyndighed. De følgende høringsbemærkninger afgives udelukkende som konkurrencemyndighed.

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen har ingen bemærkninger.

ERhvervs- og
Vækstministeriet

Med venlig hilsen


Susanne Hansen
Chefkonsulent

Anna Skat Nielsen

Fra: Dorthe Neergaard <dn@danske-aeldreraad.dk>
Sendt: 24. juli 2013 10:31
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: Høringssvar sagsnr. 1302833

Til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Afd. for Sygehuspolitik

DANSKE ÆLDRE RÅD takker for muligheden for at afgive høringssvar vedrørende forslag til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.
DANSKE ÆLDRE RÅD har ingen bemærkninger til udkastet, da emnet falder udenfor de kommunale ældreråds arbejdsområder.

Med venlig hilsen

Dorthe Neergaard
Ældrepolitisk konsulent



DANSKE ÆLDRE RÅD
Jernbane Allé 54, 3. th.
2720 Vanløse

Tlf.: 3877 0160
Direkte nr.: 3877 0163

Hvis du vil vide mere om DANSKE ÆLDRE RÅD se www.danske-aeldreraad.dk



Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Sendt pr. mail til ani@sum.dk

08-08-2013

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har den 28. juni 2013 anmodet om bemærkninger fra statsforvaltningerne (nu Statsforvaltningen) til lovudkast af 26. juni 2013 om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v. og lov om ændring af lov om krav til kvalitet og sikkerhed ved håndtering af humane væv og celler (vævsloven) og børneloven m.v.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har desuden anmodet om bemærkninger til udkast af 28. juni 2013 til bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om kunstig befrugtning.

Statsforvaltningen har ikke bemærkninger til de foreslåede ændringer, der ikke berører Statsforvaltningens opgaveområde.

Med venlig hilsen

Torben Sørensen
Vicedirektør

Statsforvaltningen
Storetorv 10
6200 Aabenraa

JOURNAL NR.: 2013-210/15
SAGSBEHANDLER: SAGLSE
DIREKTE TELEFON:

Telefon: 7256 7000
EAN-Nr. 5798000362222
post@statsforvaltningen.dk
www.statsforvaltningen.dk

EKSPEDITIONSTID:
MANDAG - ONSDAG: 09.00-15.00
TORSDAG: 13.00-17.00
FREDAG: 09.00-12.00
TELEFONTID:
MANDAG-ONSDAG: 09.00-15.00
TORSDAG: 13.00-15.00
FREDAG: 09.00-15.00

Anna Skat Nielsen

Fra: Liselotte Lundsryd <LLU@aeldreforum.dk>
Sendt: 1. juli 2013 15:28
Til: Anna Skat Nielsen
Emne: SV: Høring: Udkast til ændring af lov om kunstig befrugtning mv.

Svar på høring over udkast til lov om ændring af lov om kunstig befrugtning i forbindelse med behandling, diagnostik og forskning m.v.

Tak for de tilsendte udkast udsendt den 1. juli 2013.

ÆldreForum betragter materialet som værende fremsendt til rådets orientering. Som tidligere nævnt afgiver ÆldreForum som udgangspunkt ikke høringssvar, da rådet er sammensat med bl.a. embedsmænd fra flere ministerier og interesseorganisationer.

Men rådet modtager fortsat meget gerne udkast til vejledninger og lovforslag, der vedrører ældre, da disse informationer er et vigtigt element i den sum af viden og erfaringer, som rådet baserer sit arbejde på.

Venlig hilsen

Liselotte Lundsryd
Fuldmægtig
ÆldreForum
Mobil: +45 41 74 00 41
E-mail: LLU@aeldreforum.dk

ÆldreForum
Edisonsvej 18, 1. sal
5000 Odense C
Telefon: +45 72 42 39 90
www.aeldreforum.dk

Fra: Anna Skat Nielsen [<mailto:ani@sum.dk>]

Sendt: 28. juni 2013 15:20

Til: regioner@regioner.dk; regioner@regioner.dk; kl@kl.dk; regionh@regionh.dk; regionsjaelland@regionsjaelland.dk; kontakt@regionsyddanmark.dk; kontakt@regionmidtjylland.dk; region@rn.dk; 3f@3f.dk; apotekerforeningen@apotekerforeningen.dk; danske.bandagister@mail.dk; dansk.standard@ds.dk; info@danske-dental.dk; cert.info@dscert.dk; dkfe@danskkiropraktorforening.dk; rikke.schnack-petersen@ouh.regionsyddanmark.dk; mnie0391@geh.regionh.dk; linda@linnebjerg.com; dsam@dsam.dk; office@ortopaedi.dk; dp@dp.dk; marielouisechristiansen@gmail.com; dsr@dsr.dk; ds@socialrdg.dk; info@tandlaegeforeningen.dk; info@dansktp.dk; dbio@dbio.dk; fysio@fysio.dk; info@deoffentligetandlaeger.dk; dbf@dentalbranchen.dk; etf@etf.dk; ff@farmakonom.dk; foa@foa.dk; post@diaetist.dk; kontakt@radiograf.dk; fas@dadl.dk; info@igldk.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; post@kost.dk; info@lkt.dk; lasf@lasf.dk; dadl@dadl.dk; info@lif.dk; medico@medicoindustrien.dk; lvs@dadl.dk; info@pfdk.dk; pd@pharmadanmark.dk; pto@pto.dk; plo@dadl.dk; sl@sl.dk; info@teknologisk.dk; tl@tl.dk; yl@dadl.dk; sziebe@rh.dk; jens.michael.hertz@ouh.regionsyddanmark.dk; mail@dukh.dk; dhf@dhf-net.dk; dh@handicap.dk; info@danskepatienter.dk; info@danske-aeldreraad.dk; dch@dch.dk; farma@farma.ku.dk; df@diabetes.dk; fbr@fbr.dk; info@gigtforeningen.dk; admin@hjernesagen.dk; post@hjerteforeningen.dk; mail@hoeforeningen.dk; info@cancer.dk; info@patientforeningen-danmark.dk; pfs@pfsdk.dk; info@scleroseforeningen.dk; mail@sjældnediagnoser.dk; ulf@ulf.dk; ÆldreForum; ae@aeldremobiliseringen.dk; aeldresagen@aeldresagen.dk;