

RETTELSE
(Forslagsstiller ændret)

10. oktober 2019

EM2019/216

I henhold til § 33, stk. 1, i Forretningsorden for Inatsisartut fremsætter jeg hermed følgende forslag til inatsisartutbeslutning:

Forslag til Inatsisartutbeslutning om at Naalakkersuisut pålægges igen at give ufrivilligt barnløse mulighed for IVF-behandling på rigshospitalet, og fremover også at dække udgifter til rejse og ophold i forbindelse hermed.

(Siumuts medlemmer af Inatsisartut)

Begrundelse:

Her i landet har vi tidligere tilbudt ufrivilligt barnløse par IVF-behandling¹ på rigshospitalet i Danmark, hvor det grønlandske sundhedsvæsen har betalt for behandling og medicin, men ikke rejse og ophold.

I maj besluttede Naalakkersuisut imidlertid, at lade dette tilbud ophøre².

Det er tankevækkende, at det grønlandske sundhedsvæsen årligt hjælper næsten 1.000 kvinder³ til at få gennemført en abort, men at samme sundhedsvæsen ikke længere vil betale for IVF behandling af ufrivilligt barnløse, til trods for at antallet af behandlinger har ligget på blot ca. 20 om året⁴.

Ufrivillig barnløshed kan være en meget stor belastning for et par. Længere tids ufrivillig barnløshed kan for en del have alvorlige konsekvenser i form af livskrise, sorg, stress, depression og problemer i parforholdet.

¹ Reagensglasbehandling

² https://naalakkersuisut.gl/da/Naalakkersuisut/Nyheder/2019/05/0705_behandlingsmuligheder

³ <https://sermitsiaq.ag/node/213958>

⁴ <https://sermitsiaq.ag/node/213637>

Verdenssundhedsorganisationen WHO anerkender ufrivillig barnløshed som en sygdom⁵.

I forbindelse med offentliggørelsen af Naalakkersuisuts beslutning, blev det fremhævet, at sundhedsvæsenet fortsat tilbyder medicinsk fertilitetsbehandling, og i Nuuk og Ilulissat desuden inseminering. Det er imidlertid behandlingsformer, som er mindre effektive, og derfor ikke kan hjælpe alle.

Det blev også i forbindelse med offentliggørelsen af Naalakkersuisuts beslutning fremhævet, at beslutningen ikke påvirker privatpersoners mulighed for gennem en privat sundhedsforsikring eller egenbetaling at søge udvidet behandling uden for Grønland. Realiteten er dog, at private sundhedsforsikringer typisk ikke dækker behandling af barnløshed.

Vi ved også, at de færreste i vort land har råd til selv at betale for reagensglasbehandling i Danmark.

Jeg mener derfor, at vi igen bør åbne op for IVF-behandling på rigshospitalet, og i forbindelse hermed også fremover dække rejse- og opholdsudgifter, så behandlingen ikke reelt bliver forbeholdt en mindre gruppe af økonomisk velstillede borgere.

At sætte et barn i livet, er den største gave et menneske kan give – og den største gave et menneske kan få. De færreste af os kan forestille os et liv uden børn – for de fleste af os er det en næsten ubærlig tanke.

Jeg håber på partiernes tilslutning til mit forslag.

De økonomiske og administrative konsekvenser for det offentlige:

Det anslås, at forslaget vil indebære udgifter for sundhedsvæsenet på omkring 5-6 mio. kr. årligt. Estimatet bygger på en forventning om ca. 40 IVF behandlinger pr. år⁶.

De økonomiske og administrative konsekvenser for det private erhvervsliv:

Ingen

De økonomiske og administrative konsekvenser for borgerne:

Forslaget indebærer mulighed for henvisning til IVF-behandling på rigshospitalet, hvorved udgifter til behandling, medicin, rejse og ophold dækkes af det grønlandske sundhedsvæsen.

⁵ <https://www.who.int/reproductivehealth/topics/infertility/perspective/en/>

⁶ <https://sermitsiaq.ag/node/213637>