|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Dnr S2017/00072/FS |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Socialdepartementet** |
| Folkhälso-, sjukvårds- och idrottsministern |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Till riksdagen

Svar på fråga 2016/17:603 av Jenny Petersson (M) Insemination för ensamstående kvinnor

Jenny Petersson har frågat mig vilka konkreta nationella åtgärder jag och regeringen avser att vidta i syfte att minska de växande vårdköerna och de regionala skillnaderna när det gäller insemination för ensamstående kvinnor.

Sedan den 1 april 2016 finns det legala möjligheter för landstingen att erbjuda ensamstående kvinnor assisterad befruktning. Jag är väl medveten om den kritik som har framförts mot att ensamstående i praktiken hittills har haft svårt att få tillgång till sådan behandling. Det är landstingen själva som finansierar och beslutar hur de organiserar och bedriver vården inom sitt område, bl.a. hur mycket resurser som ska avsättas för behandling av ofrivillig barnlöshet och under vilka förut­sättningar som sådan vård ska ges. Jag konstaterar att många landsting nu har börjat erbjuda ensamstående assisterad befruktning och att fler kommer att göra det under 2017.

Genom de rekommendationer inom området som Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har beslutat om har landstingen själva tagit initiativ till mer jämlika förutsättningar för behandling med assisterad befrukt­ning. Med anledning av riksdagens beslut om ensamstående kvinnors möjlighet till sådan behandling i Sverige uppdaterade SKL i maj 2016 den tidigare rekommendationen om enhetlighet i landstingens erbjudande av offentligt finansierad assisterad befruktning. I november 2016 beslutade SKL också om en rekommendation om ersättning till ägg- och spermiedonatorer.

Regeringen gav 2015 Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram ett kunskaps­stöd som ska ge hälso- och sjukvården vägledning vid assisterad befrukt­ning med donerade könsceller. Uppdraget redovisades i december 2016 och kunskapsstödet finns nu tillgängligt för verksamheterna.

Jag förstår den besvikelse som kvinnor som hoppats på att nu kunna få behandling i Sverige kan känna med anledning av att detta inte har varit möjligt så snart som man har önskat. Jag ser samtidigt att allt fler lands­ting nu börjar ta emot ensamstående som önskar behandling. Regeringen har för avsikt att följa upp hur lagändringarna har genomförts och utvärdera om de har fungerat på avsett sätt.

Stockholm den 18 januari 2017

Gabriel Wikström