ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

Πρόσωπο αναφοράς: Claes Gottlieb\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ιδιότητα: Chair, CFO, Fertilitets- och IVF-kliniken, Sophiahemmet\_Stocholm\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία συνέντευξης: 25-06-2014 \_\_\_\_\_\_

Ερευνητής: Μαρία Μηλαπίδου \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

[Ι.ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 4](#_Toc391505353)

[1. ΕΙΔΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 4](#_Toc391505354)

[ΙΙ . Η ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ ΣΕ ΖΕΥΓΑΡΙΑ 4](#_Toc391505355)

[1. ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 4](#_Toc391505356)

[2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΕΘΟΔΩΝ Ι.Υ.Α. 5](#_Toc391505357)

[3. ΕΠΙΤΡΕΠΤΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 6](#_Toc391505358)

[4. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΙΥΑ 6](#_Toc391505359)

[5. ΓΕΝΕΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 7](#_Toc391505360)

[ΙΙΙ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 8](#_Toc391505361)

[1. ΜΕΤΑΘΑΝΑΤΙΑ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ 8](#_Toc391505362)

[2. ΠΑΡΕΝΘΕΤΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ 8](#_Toc391505363)

[ΙV. ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ KAI ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ 9](#_Toc391505364)

[1. ΜΟΝΑΧΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ 9](#_Toc391505365)

[2. ΜΟΝΑΧΙΚΟΣ ΑΝΔΡΑΣ 9](#_Toc391505366)

[3. ΟΜΟΦΥΛΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ 10](#_Toc391505367)

[V. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 10](#_Toc391505368)

[1. ΧΩΡΟΙ ΦΥΛΑΞΗΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 10](#_Toc391505369)

[2. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΡΙΤΩΝ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 10](#_Toc391505370)

[VΙ. ΘΕΜΑΤΑ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 11](#_Toc391505371)

[1. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΓΕΝΝΗΘΕΙ 11](#_Toc391505372)

[2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ Ι.Υ.Α. 11](#_Toc391505373)

[3. ΝΟΜΙΚΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 11](#_Toc391505374)

[4. ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 12](#_Toc391505375)

[5. ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 12](#_Toc391505376)

[6. ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΠΡΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 12](#_Toc391505377)

[7. ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ 13](#_Toc391505378)

[8. ΕΡΕΥΝΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 13](#_Toc391505379)

[VΙΙ. «ΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ» ΤΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 13](#_Toc391505380)

[1. ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΙΥΑ & Η ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΟ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ 13](#_Toc391505381)

[VIII. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 13](#_Toc391505382)

[1. ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ 13](#_Toc391505383)

[2. ΥΠΟΔΟΧΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ 14](#_Toc391505384)

[IΧ. ΤΕΛΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ 15](#_Toc391505385)

[1. ΓΕΝΙΚΗ ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ 15](#_Toc391505386)

# Ι.ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

## 1. ΕΙΔΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

1.1. Υπήρχαν συγκεκριμένα άτομα / ομάδες / κοινωνικοπολιτιστικές συνθήκες ή συγκεκριμένα γεγονότα που επηρέασαν τον εθνικό νομοθέτη για τη διαμόρφωση της ισχύουσας ειδικής νομοθεσίας σχετικά με την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή [εφόσον υπάρχει];

ΝΑΙ ΟΧΙ

Η νομοθεσία έχει αλλάξει πολλές φορές μέσω προσθηκών. Σε κάθε μια από αυτές τις αλλαγές κάποια άλλη ομάδα διαδραμάτισε καθοριστικό ρόλο.

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, ποιοι ήταν αυτοί;

(α) Η Εκκλησία

(β) Φεμινιστικές οργανώσεις

(γ) Ιατρικοί σύλλογοι

(δ) Κέντρα ιατρικά υποβοηθούμενης αναπαραγωγής του εξωτερικού

(ε) Άλλο:

|  |
| --- |
| Στην πρώτη φάση, που αντικείμενο ήταν η κατάργηση της ανωνυμίας του δότη προς το συμφέρον του παιδιού, καθοριστικό ρόλο έπαιξαν οι κοινωνικές υπηρεσίες (social workers). Στη φάση αυτοί υπήρξε οξεία αντίδραση από την πλευρά των γιατρών (έκλεισαν τις κλινικές).  Στη δεύτερη φάση, που αντικείμενο της αλλαγή ήταν η δωρεά ωαρίων, καθοριστικός ήταν ο ρόλος των γιατρών (professions). |

# ΙΙ . Η ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ ΣΕ ΖΕΥΓΑΡΙΑ

## 1. ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

1.1. Κατά τη γνώμη σας η υποβοηθούμενη αναπαραγωγή σε ζευγάρια θα πρέπει να επιτρέπεται όταν:

(α) υπάρχει ιατρική αδυναμία απόκτησης παιδιών με φυσικό τρόπο

(β) προκειμένου να αποφευχθεί η μετάδοση ασθένειας

(γ) υπάρχει πραγματική αδυναμία απόκτησης παιδιού (λ.χ. ο σύζυγος βρίσκεται στη φυλακή)

Όχι, αν ο σύζυγος βρίσκεται στη φυλακή – Ναι, αν πρόκειται για λεσβίες.

(δ) το επιθυμεί το ζεύγος, έστω κι αν δεν υπάρχει πρόβλημα

(ε) άλλο

|  |
| --- |
|  |

1.2. Με ποιον τρόπο ελέγχεται αν τηρούνται οι όροι πρόσβασης σε υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, όπως προβλέπεται στον νόμο;

(α) Κατατίθενται τα στοιχεία από τις ΜΙΥΑ σε ειδική αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(β) Κατατίθενται τα στοιχεία στο Υπουργείο Υγείας

(γ) Γίνονται έλεγχοι από το Υπουργείο Υγείας

(δ) Με άλλο τρόπο:

|  |
| --- |
|  |

(ε) Δεν έχει γίνει ποτέ έλεγχος

Οι όροι εφαρμογής των μεθόδων ΙΥΑ διαφέρουν ανάμεσα στις περισσότερες Περιφέρειες τη Σουηδίας. Κατά συνέπεια, διαφοροποιείται και ο έλεγχος των όρων πρόσβασης στις μεθόδους ΙΥΑ.

Δεν υπάρχει μια Αρχή που να εποπτεύει την όλη διαδικασία.

## 2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΕΘΟΔΩΝ Ι.Υ.Α.

2.1. Σας ζητήθηκε ποτέ να εφαρμόσετε μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής σε γυναίκα που έχει υπερβεί το όριο ηλικίας που προβλέπει ο νόμος;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Οι Regulations αναφέρουν ότι δε θα πρέπει να υπάρχει υπέρβαση του ορίου της φυσικής ικανότητας αναπαραγωγής. Στην πράξη οι γιατροί που καλούνται να εφαρμόσουν τις μεθόδους ΙΥΑ συμφωνούν ανά Περιφέρεια της Σουηδίας το όριο ηλικίας. Στην περιφέρεια της Στοκχόλμης το όριο ηλικίας τοποθετείται στα 45 έτη.

2.2. Στην πράξη ελέγχεται η τήρηση των ορίων ηλικίας που θέτει ο νόμος ;

(α) Με κατάθεση των στοιχείων στην αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(β) Με κατάθεση των στοιχείων στο Υπουργείο Υγείας

(γ) Με ελέγχους των φακέλων από το Υπουργείο Υγείας

(δ) Με ελέγχους των φακέλων από την αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(ε) Με άλλο τρόπο:

|  |
| --- |
|  |

(στ) Δεν έχει γίνει ποτέ έλεγχος

Στην πράξη ο γιατρός που καλείται να εφαρμόσει τις μεθόδους ελέγχει και του προβλεπόμενους όρους και προϋποθέσεις εφαρμογής των μεθόδων ΙΥΑ. Ειδικά στην περιφέρεια της Στοκχόλμης το όριο ηλικίας τοποθετείται στα 45 έτη.

2.3. Σας ζητήθηκε ποτέ να εφαρμόσετε την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή σε άτομα που είχαν προβλήματα υγείας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.4. Στην πράξη ελέγχεται η υγεία του ζεύγους που επιθυμεί να προσφύγει σε υποβοηθούμενη αναπαραγωγή;

(α) Με κατάθεση των στοιχείων στην αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(β) Με κατάθεση των στοιχείων στο Υπουργείο Υγείας

(γ) Με ελέγχους των φακέλων από το Υπουργείο Υγείας

(δ) Με ελέγχους των φακέλων από την αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(ε) Με άλλο τρόπο:

|  |
| --- |
| Το ελέγχει ο γιατρός |

(στ) Δεν έχει γίνει ποτέ έλεγχος

## 3. ΕΠΙΤΡΕΠΤΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

3.1. Πιστεύετε ότι πρέπει να επιτρέπεται η ετερόλογη γονιμοποίηση.

ΝΑΙ ΟΧΙ

3.2. Αν θεωρείτε ότι είναι ορθό να επιτρέπεται η ετερόλογη γονιμοποίηση, θεωρείτε εξίσου ορθή την εφαρμογή της μεθόδου με σπέρμα τρίτου / με νωπό ωάριο άλλης γυναίκας / με κρυοσυντηρημένο ωάριο άλλης γυναίκας ή τόσο με σπέρμα όσο και με ωάριο τρίτων;

|  |
| --- |
| Στη Σουηδία επιτρέπεται η δωρεά σπέρματος και η δωρεά ωαρίου. Απαγορεύεται, όμως, η χρήση και ξένου σπέρματος και ξένου ωαρίου για την επίτευξη μιας εγκυμοσύνης. Επίσης, απαγορεύεται η δωρεά γονιμοποιημένου ωαρίου (embryo donation). |

## 4. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΙΥΑ

4.1. Σας ζητήθηκε ποτέ να μεταφέρετε περισσότερα γονιμοποιημένα ωάρια από αυτά που ορίζει ο νόμος;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Με βάση τα ισχύοντα στην περιφέρεια της Στοκχόλμης κατά τη συμφωνία των γιατρών που εφαρμόζουν τις μεθόδους ΙΥΑ, ο κανόνας είναι η μεταφορά ενός γονιμοποιημένου ωαρίου. Ωστόσο, εάν η γυναίκα είναι άνω των 39 ετών ή έχει περισσότερες από 2 προηγούμενες αποτυχημένες προσπάθειες, τότε επιτρέπεται η μεταφορά 2 γονιμοποιημένων ωαρίων.

4.2. Η μεταφορά του επιτρεπτού αριθμού ωαρίων ελέγχεται;

(α) Με κατάθεση των στοιχείων στην αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(β) Με κατάθεση των στοιχείων στο Υπουργείο Υγείας

(γ) Με ελέγχους των φακέλων από το Υπουργείο Υγείας

(δ) Με ελέγχους των φακέλων από την αρχή για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

(ε) Με άλλο τρόπο:

|  |
| --- |
| Υπάρχει ένα Αρχείο Διασφάλισης Ποιότητας (Quality Register) που τηρείται από τους γιατρούς που εφαρμόζουν τις μεθόδους ΙΥΑ και το οποίο αποστέλλει αναφορές στις Υπηρεσίες Κοινωνικής Πρόνοιας (Social Welfare). |

(στ) Δεν έχει γίνει ποτέ έλεγχος

4.3. Τι αναμένετε ότι θα συμβεί αν ενώ ο νόμος επιτρέπει τη μεταφορά (1 ή 2) γονιμοποιημένων ωαρίων, τελικώς γεννιούνται τρίδυμα ή τετράδυμα;

|  |
| --- |
| Θα τιμωρηθεί με φυλάκιση ο γιατρός – Στην πράξη τέτοιες πρακτικές δε γίνονται αποδεκτές από τον ίδιο τον κύκλο των γιατρών που εφαρμόζουν τις μεθόδους (ομοτεχνιακός έλεγχος). |

4.4. Έχει υποπέσει στην αντίληψή σας να γίνεται επιλεκτική μείωση σε περίπτωση που έχουν εμφυτευθεί περισσότερα γονιμοποιημένα ωάρια;

ΝΑΙ ΟΧΙ

4.5. Τι θα πρέπει κατά τη γνώμη σας να γίνεται το πλεονάζον γεννητικό υλικό;

(α) Να αξιοποιείται για την παραγωγή βλαστοκυττάρων

(β) Να καταστρέφεται

(γ) Να δωρίζεται

(δ) Άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

## 5. ΓΕΝΕΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

5.1. Σας έχει ζητηθεί να προχωρήσετε σε προεμφυτευτική διάγνωση;

ΝΑΙ ΟΧΙ

5.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, το αίτημα υποβάλλεται επειδή:

(α) το επιθυμεί απλώς το ζεύγος

(β) επιδιώκεται η γέννηση παιδιού που θα μπορούσε να βοηθήσει στη θεραπεία του μεγαλύτερου αδελφού του που πάσχει από σοβαρή ασθένεια

(γ) θα πρέπει να αποφευχθεί η μετάδοση στο παιδί σοβαρής ασθένειας των γονέων.

(δ) άλλο:

|  |
| --- |
|  |

5.4. Σας έχει ζητηθεί να επιλεγεί το φύλο του παιδιού μέσω της εφαρμογής των μεθόδων ΙΥΑ;

ΝΑΙ ΟΧΙ (όλοι γνωρίζουν ότι απαγορεύεται)

5.5. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, επειδή:

(α) το ζεύγος επιθυμεί παιδί συγκεκριμένου φύλου

(β) πρέπει να αποφευχθεί η μετάδοση σοβαρής ασθένειας που συνδέεται με το φύλο

(γ) το ζεύγος έχει ήδη παιδιά του ίδιου φύλου

(δ) άλλο:

|  |
| --- |
|  |

5.7. Σας έχει ζητηθεί ποτέ να βελτιώσετε το γενετικό υλικό (προσδιορισμός ύψους, χρώματος, εφυΐας κλπ του παιδιού);

ΝΑΙ ΟΧΙ

5.8. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, επειδή:

(α) το επιθυμεί το ζεύγος

(β) η μειονεξία με την οποία αναμένεται ότι θα γεννηθεί το παιδί είναι πολύ σοβαρή

(γ) άλλο

|  |
| --- |
|  |

# ΙΙΙ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

## 1. ΜΕΤΑΘΑΝΑΤΙΑ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ

1.1. Σας έχει ζητηθεί in vitro γονιμοποίηση μετά τον θάνατο του / της συντρόφου που είχε συναινέσει σε αυτήν;

ΝΑΙ ΟΧΙ (όλοι γνωρίζουν ότι απαγορεύεται)

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ,

(α) εκτελέσατε κατά τη βούληση του ενδιαφερομένου

(β) εξετάσατε αν υπήρχε προηγούμενη συναίνεση του θανόντος και για τη μεταθανάτια γονιμοποίηση

(γ) άλλο

|  |
| --- |
|  |

## 2. ΠΑΡΕΝΘΕΤΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ

2.1.Σας έχει ζητηθεί η εφαρμογή της μεθόδου της παρένθετης μητρότητας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, έχετε αναλάβει να βρείτε εσείς την παρένθετη μητέρα ή σας την υποδεικνύει το ζευγάρι;

|  |
| --- |
| Όχι, γιατί απαγορεύεται. |

2.3. Πιστεύετε ότι χορηγήθηκαν ανταλλάγματα στην παρένθετη μητέρα από το ζευγάρι;

ΝΑΙ ΟΧΙ ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

2.4. Χορηγήθηκε κάποια αποζημίωση στην παρένθετη μητέρα;

ΝΑΙ ΟΧΙ ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

2.5. Αν ΝΑΙ, τι κάλυπτε;

(α) Τις ημέρες εργασίας που έχασε

(β) Ειδική διατροφή

(γ) Άλλο:

|  |
| --- |
|  |

2.6. Συναντήσατε περίπτωση που να έχει διαπιστωθεί ότι το έμβρυο πάσχει από σοβαρή ασθένεια και το ζεύγος να ζητά διακοπή της κύησης από την παρένθετη μητέρα;

|  |
| --- |
|  |

# ΙV. ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ KAI ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ

## 1. ΜΟΝΑΧΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ

1.1. Έχετε εφαρμόσει μέθοδο υποβοηθούμενης αναπαραγωγής σε μοναχική γυναίκα;

ΝΑΙ ΟΧΙ (διότι απαγορεύεται)

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, επειδή:

(α) απλώς το επιθυμούσε

(β) δε μπορούσε να συνάψει ερωτική σχέση με άνδρα

(γ) δε μπορούσε για ιατρικούς λόγους να αποκτήσει παιδί με φυσικό τρόπο

(δ) άλλο:

|  |
| --- |
|  |

## 2. ΜΟΝΑΧΙΚΟΣ ΑΝΔΡΑΣ

2.1. Σας ζητήθηκε από μοναχικό άνδρα να αποκτήσει παιδί με προσφυγή σε παρένθετη μητρότητα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ,

(α) σε κάθε περίπτωση που το επιθυμεί

(β) επειδή δε μπορεί να συνάψει ερωτική σχέση με γυναίκα

(γ) επειδή δε μπορεί για ιατρικούς λόγους να αποκτήσει παιδί με φυσικό τρόπο

(δ) άλλο:

|  |
| --- |
|  |

## 3. ΟΜΟΦΥΛΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ

3.1. Σας ζητήθηκε από ομόφυλο ζευγάρι να αποκτήσει παιδί με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή;

ΝΑΙ ΟΧΙ

3.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, ήταν ζευγάρι:

(α) γυναικών;

(β) ανδρών;

# V. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

## 1. ΧΩΡΟΙ ΦΥΛΑΞΗΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

1.1.Θεωρείτε ότι οι χώροι φύλαξης του γεννητικού υλικού πληρούν τις προϋποθέσεις ασφάλειας που απαιτεί ο νόμος;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2. Ποια αρχή είναι αρμόδια να ελέγχει την ασφάλεια;

|  |
| --- |
| The Health and Social Care Inspectorate (IVO) |

1.3. Κάθε πόσο πραγματοποιούνται οι σχετικοί έλεγχοι;

|  |
| --- |
| Κάθε χρόνο |

1.4. Σας έχει παραδοθεί κάποια έκθεση μετά από έναν έλεγχο;

ΝΑΙ Πάντα και μόνο θετικές (positive) ΟΧΙ

## 2. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΡΙΤΩΝ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

2.1. Η υγεία των δοτών γεννητικού υλικού ελέγχεται:

(α) από τη ΜΙΥΑ

(β) από την αρχή υποβοηθούμενης αναπαραγωγής

(γ) άλλο:

|  |
| --- |
| Από την πανεπιστημιακή κλινική στην οποία εφαρμόζονται οι μέθοδοι ΙΥΑ |

2.2. Λειτουργεί στην πράξη μηχανισμός ελέγχου του αριθμού των παιδιών που γεννιούνται από τον ίδιο δότη;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Μέχρι πρότινος το όριο ήταν τα 6 παιδιά, τώρα πλέον είναι τα 10

2.3. Αν ΝΑΙ, σε επίπεδο

(α) πόλης

(β) περιφέρειας

(γ) κράτους

(δ) άλλο:

|  |
| --- |
|  |

2.4. Αν ΝΑΙ, ποιος ελέγχει το σύστημα ελέγχου;

|  |
| --- |
| Η πανεπιστημιακή κλινική – Δεν υπάρχει στο επίπεδο αυτό έλεγχος από την The Health and Social Care Inspectorate (IVO) – Ούτε υπάρχει ακόμα Γενικό Μητρώο |

# VΙ. ΘΕΜΑΤΑ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

## 1. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΓΕΝΝΗΘΕΙ

1.1. Θεωρείται ότι μπορεί να απαγορεύεται σε κάποιες περιπτώσεις η γέννηση ενός παιδιού με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, με την αιτιολογία ότι το παιδί πρέπει:

(α) να μεγαλώσει σε οικογένεια με δύο γονείς

(β) να μεγαλώσει με νέους γονείς

(γ) να μεγαλώσει σε «σωστό» οικογενειακό περιβάλλον ετερόφυλων ατόμων

(δ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Ίσως να παίζουν αποφασιστικό ρόλο τα προβλήματα υγείας των μελλοντικών γονέων, με την έννοια ότι δε θα πρέπει να επιτρέπεται να φέρουν στον κόσμο ένα παιδί, αν είναι πιθανό αυτό να μεγαλώσει χωρίς και τους δύο γονείς του. Θα πρέπει να διασφαλίζεται ότι υπό φυσιολογικές συνθήκες θα υπάρχει τουλάχιστον ένα γονιός για να το αναθρέψει. |

## 2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ Ι.Υ.Α.

2.1. Θεωρείτε ότι μπορεί να απαγορευτεί σε μια γυναίκα να αποκτήσει παιδί με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, με την αιτιολογία ότι θα πρέπει να μην εκτεθεί σε κίνδυνο η υγεία της;

ΝΑΙ ΟΧΙ

## 3. ΝΟΜΙΚΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

3.1. Θεωρείτε ότι το γονιμοποιημένο ωάριο in vitro πρέπει να προστατεύεται από το δίκαιο:

(α) όπως ακριβώς και ο άνθρωπος

(β) ως αυτοτελής φορέας δικαιωμάτων, αλλά διαφορετικός από τον άνθρωπο

(γ) ως πράγμα, που ενσωματώνει όμως στοιχεία της προσωπικότητας των δοτών

(δ) σαν ένα πράγμα, όπως όλα τα άλλα.

## 4. ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

4.1. Θεωρείτε ότι θα πρέπει να προστατεύεται η ανωνυμία των δοτών του γεννητικού υλικού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

4.2. Αν ΝΑΙ γιατί, αν ΟΧΙ γιατί;

|  |
| --- |
| Χάριν του συμφέροντος του παιδιού |

4.3. Ακόμα κι αν επιβάλλεται δικαιϊκά η ανωνυμία των δοτών, θα πρέπει να προβλέπεται υπό προϋποθέσεις η αποκάλυψη της ταυτότητάς τους;

ΝΑΙ ΟΧΙ

4.4. Αν ΝΑΙ, πότε θεωρείτε ότι θα έπρεπε να αποκαλύπτεται η ταυτότητά τους (όταν το παιδί εμφανίζει ασθένεια που εικάζεται ως κληρονομική / όταν ενηλικιώνεται και ζητά να μάθει την ταυτότητα του δότη / σε άλλη περίπτωση;)

|  |
| --- |
|  |

4.5. Έχετε υποχρεωθεί ως τώρα να αποκαλύψετε την ταυτότητα δότη γεννητικού υλικού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

4.6. Αν ΝΑΙ, ποιος πήρε την απόφαση και σε ποιον προσφέρετε τα στοιχεία;

|  |
| --- |
|  |

4.7. Έχετε ενημερώσει προηγουμένως τον δότη;

|  |
| --- |
|  |

## 5. ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

5.1. Έχετε αντιληφθεί να προσφέρεται αμοιβή για την προμήθεια γεννητικού υλικού;

ΝΑΙ ΟΧΙ

5.2. Πιστεύετε ότι αυτό πρέπει να απαγορεύεται; Γιατί ΝΑΙ ή γιατί ΟΧΙ;

|  |
| --- |
| Ναι (αυτονόητο) |

## 6. ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΠΡΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

6.1. Θεωρείτε ότι ο γιατρός που μεσολαβεί μεταξύ του δότη γεννητικού υλικού και του λήπτη για τη χορήγηση αποζημίωσης, προκειμένου να διαφυλαχθεί η ανωνυμία του δότη, θα πρέπει να τιμωρείται για την πράξη αυτή;

ΝΑΙ ΟΧΙ

## 7. ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ

7.1. Θεωρείτε ότι τηρείται το απόρρητο των ιατρικών φακέλων στα κέντρα υποβοηθούμενης αναπαραγωγής;

ΝΑΙ ΟΧΙ

7.2. Αν η απάντηση είναι ΟΧΙ, ποιοι είναι κατά τη γνώμη σας οι λόγοι;

|  |
| --- |
|  |

## 8. ΕΡΕΥΝΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

8.1. Πιστεύετε ότι μπορεί να γίνεται έρευνα στα γονιμοποιημένα ωάρια που περισσεύουν στο πλαίσιο υποβοηθούμενης αναπαραγωγής;

ΝΑΙ ΟΧΙ

8.2. Αν η απάντηση είναι ΟΧΙ, πώς δικαιολογείται η αρνητική θέση;

|  |
| --- |
|  |

# VΙΙ. «ΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ» ΤΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ

## 1. ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΙΥΑ & Η ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΟ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

1.1.Θεωρείτε ότι καλύπτεται επαρκώς από τα ασφαλιστικά ταμεία η εφαρμογή των μεθόδων ΙΥΑ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2. Αν η απάντηση είναι ΟΧΙ, πώς αιτιολογείται η αρνητική θέση; Τι ακόμα θα έπρεπε να καλύπτεται;

|  |
| --- |
| Θα έπρεπε να καλύπτεται μεγαλύτερο μέρος της-Καλύπτεται περίπου το 60% |

# VIII. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

## 1. ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ

1.1.Είναι συχνό φαινόμενο η μετακίνηση των πολιτών της χώρας σας σε άλλες χώρες για να εφαρμόσουν μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής που δεν επιτρέπονται στην χώρα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, ποιες είναι οι πιο συνηθισμένες περιπτώσεις αναπαραγωγικού τουρισμού; Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
| Οι μοναχικές γυναίκες που αναζητούν αλλού λύσεις, γιατί στη Σουηδία δεν επιτρέπεται σε αυτές να προσφύγουν στις μεθόδους ΙΥΑ. |

1.3. Αντιμετωπίζουν προβλήματα οι άνθρωποι που έχουν υποβληθεί σε άλλη χώρα σε μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.4. Αν ΝΑΙ, ποια είναι τα προβλήματα που έχουν ανακύψει μέχρι τώρα;

|  |
| --- |
|  |

1.5.Υποδεικνύουν οι γιατροί σε άτομα που επιθυμούν να χρησιμοποιήσουν μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, να μεταβούν σε άλλη χώρα προκειμένου να υιοθετήσουν πράξεις οι οποίες είναι απαγορευμένες στην χώρα όπου ασκούν οι ίδιοι την ιατρική;

ΝΑΙ ΟΧΙ

1.6. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, υποδεικνύουν παράλληλα συγκεκριμένα ιατρικά κέντρα;

(α) ΝΑΙ ΠΑΝΤΑ (β) ΚΑΤΑ ΚΑΝΟΝΑ ΝΑΙ (γ) ΟΧΙ

1.7. Αν η απάντηση είναι (α) ή (β) συναρτούν οικονομικά συμφέροντα με τα κέρδη που αποκομίζουν τα συγκεκριμένα ιατρικά κέντρα;

(α) ΝΑΙ ΠΑΝΤΑ (β) ΚΑΤΑ ΚΑΝΟΝΑ ΝΑΙ (γ) ΟΧΙ

## 2. ΥΠΟΔΟΧΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

2.1.Είναι συχνό φαινόμενο να έρχονται στη χώρα σας άτομα για να εφαρμόσουν μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής που δεν επιτρέπονται στην χώρα καταγωγής ή διαμονής τους;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.2. Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, ποιες είναι οι πιο συνηθισμένες περιπτώσεις υποδοχής αναπαραγωγικού τουρισμού; Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

2.3. Καταγράφονται οι περιπτώσεις ατόμων που έρχονται από άλλες χώρες για να υποβληθούν σε μεθόδους υποβοηθούμενης αναπαραγωγής οι οποίες απαγορεύονται στις χώρες καταγωγής ή διαμονής τους;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.4. Αν ΝΑΙ, ποιος τηρεί τους σχετικούς καταλόγους;

|  |
| --- |
|  |

2.5. Θεωρείται ελεύθερη στη χώρα σας η εφαρμογή όλων των μεθόδων υποβοηθούμενης αναπαραγωγής σε άτομα που δεν διαμένουν μόνιμα σε αυτήν;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2.6. Αν ΟΧΙ, ποιοι είναι στην πράξη οι περιορισμοί που υπάρχουν;

|  |
| --- |
| Πρέπει να είναι εγγεγραμμένοι στο Σουηδικό Σύστημα Ασφάλισης (Swedish Security System) |

2.7. Ενημερώνονται οι άνθρωποι που δεν διαμένουν νόμιμα στη χώρα σας για τα προβλήματα τα οποία μπορεί να αντιμετωπίσουν στη χώρα τους σε σχέση με το παιδί που πρόκειται να γεννηθεί;

ΝΑΙ ΟΧΙ ΔΕ ΓΝΩΡΙΖΩ

2.8. Αν ΝΑΙ, ποιος κάνει την ενημέρωση;

|  |
| --- |
|  |

2.9. Έχει υποπέσει στην αντίληψή σας να διαφημίζουν ιατρικά κέντρα της χώρας σας, τις υπηρεσίες που προσφέρουν, σε άλλες χώρες, όπου η νομοθεσία είναι πιο αυστηρή;

(α) ΝΑΙ ΠΟΛΛΕΣ ΦΟΡΕΣ (β) ΝΑΙ, ΑΛΛΑ ΣΠΑΝΙΑ (γ) ΟΧΙ

2.10. Θεωρείτε ότι μπορεί ο αναπαραγωγικός τουρισμός στη χώρα σας να είναι οργανωμένος με συστηματικό τρόπο μεταξύ γιατρών / ιατρικών κέντρων του εξωτερικού και γιατρών / ιατρικών κέντρων της χώρας σας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

# IΧ. ΤΕΛΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

## 1. ΓΕΝΙΚΗ ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ

1.1. Έχετε εντοπίσει προβλήματα σχετικά με το περιεχόμενο ή τον τρόπο εφαρμογής της νομοθεσίας για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή στη χώρα σας; Αν ΝΑΙ, ποια είναι αυτά:

|  |
| --- |
| Η έλλειψη πρόβλεψης για τις μοναχικές γυναίκες.  Η έλλειψη πρόβλεψης για την παρένθετη μητρότητα. |

1.2. Θα είχατε να κάνετε κάποιες προτάσεις για την βελτίωση της εθνικής νομοθεσίας για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, σε οποιοδήποτε επίπεδο;

|  |
| --- |
| Η πρόβλεψη για τις μοναχικές γυναίκες.  Η πρόβλεψη για την παρένθετη μητρότητα. |

1.3. Θα είχατε να κάνετε κάποιες προτάσεις σχετικά με την ενοποίηση της ευρωπαϊκής νομοθεσίας για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, προκειμένου να αντιμετωπιστούν τα προβλήματα που έχουν δημιουργηθεί στην πράξη;

|  |
| --- |
| Είναι αδύνατον να συμβεί. Είναι τόσο χαοτικές οι διαφορές ανάμεσα στις διάφορες χώρες, που δεν υπάρχει περίπτωση να επιτευχθεί κάτι τέτοιο. |