ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

Πρόσωπο αναφοράς: Karl-Gösta Nygren \_\_\_\_\_\_\_\_

Ιδιότητα: Associate Professor of Obstetrics and Gynaecology at the Inst Medical Epidemiology & Biostatistics of the Karolinska Institutet, Sweden

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

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

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ

[Ι.ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 4](#_Toc391575151)

[1. ΕΙΔΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 4](#_Toc391575152)

[ΙΙ . Η ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ ΣΕ ΖΕΥΓΑΡΙΑ 4](#_Toc391575153)

[1. ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 4](#_Toc391575154)

[2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΕΘΟΔΩΝ Ι.Υ.Α. 5](#_Toc391575155)

[3. ΕΠΙΤΡΕΠΤΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 5](#_Toc391575156)

[4. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΗΣ ΙΥΑ 6](#_Toc391575157)

[5. ΓΕΝΕΤΙΚΟΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 7](#_Toc391575158)

[ΙΙΙ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 8](#_Toc391575159)

[1. ΜΕΤΑΘΑΝΑΤΙΑ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ 8](#_Toc391575160)

[2. ΠΑΡΕΝΘΕΤΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ 8](#_Toc391575161)

[ΙV. ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ KAI ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΧΗΜΑΤΑ 9](#_Toc391575162)

[1. ΜΟΝΑΧΙΚΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ 9](#_Toc391575163)

[2. ΜΟΝΑΧΙΚΟΣ ΑΝΔΡΑΣ 9](#_Toc391575164)

[3. ΟΜΟΦΥΛΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ 9](#_Toc391575165)

[V. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 10](#_Toc391575166)

[1. ΧΩΡΟΙ ΦΥΛΑΞΗΣ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 10](#_Toc391575167)

[2. ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΡΙΤΩΝ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 10](#_Toc391575168)

[VΙ. ΘΕΜΑΤΑ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 11](#_Toc391575169)

[1. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΓΕΝΝΗΘΕΙ 11](#_Toc391575170)

[2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ Ι.Υ.Α. 11](#_Toc391575171)

[3. ΝΟΜΙΚΗ ΦΥΣΗ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 11](#_Toc391575172)

[4. ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΔΟΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 11](#_Toc391575173)

[5. ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 12](#_Toc391575174)

[6. ΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ ΠΡΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 12](#_Toc391575175)

[7. ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ 12](#_Toc391575176)

[8. ΕΡΕΥΝΑ ΕΠΙ ΤΟΥ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 13](#_Toc391575177)

[VΙΙ. «ΤΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ» ΤΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ 13](#_Toc391575178)

[1. ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΗΣ ΙΥΑ & Η ΚΑΛΥΨΗ ΑΠΟ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ 13](#_Toc391575179)

[VIII. ΖΗΤΗΜΑΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥ ΣΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ 13](#_Toc391575180)

[1. ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ 13](#_Toc391575181)

[2. ΥΠΟΔΟΧΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ 14](#_Toc391575182)

[IΧ. ΤΕΛΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ 15](#_Toc391575183)

[1. ΓΕΝΙΚΗ ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗ 15](#_Toc391575184)

# 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

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:

|  |
| --- |
|  |

# 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)

(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

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

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 τους προβλεπόμενους όρους και προϋποθέσεις εφαρμογής των μεθόδων ΙΥΑ.

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:

|  |
| --- |
|  |

(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

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 IYA (IVF Register of Sweden) 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;

|  |
| --- |
| Έλεγχος από τις Αρχές, προειδοποίηση, πιθανή τιμωρία, αφαίρεση άδειας. |

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:

|  |
| --- |
| Όλα τα παραπάνω ανάλογα με την επιθυμία του ζευγαριού. |

## 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

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

Όταν το ζευγάρι επισκέπτεται το γιατρό και προχωρούν στη διαδικασία ΙΥΑ με τρίτο δότη, τότε ο γιατρός επιχειρεί να επιλέξει τον κατάλληλο δότη σε ό τι αφορά το χρώμα του δέρματος και τη γενικότερη εμφάνιση, ούτως ώστε να υπάρχει μια σχετική αντιστοιχία για τους γονείς. Δεν υπεισέρχεται, όμως, σε λεπτομέρειες του τύπου χρώμα ματιών, ύψος, εξυπνάδα κ.λ.π.

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

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 Δεν επιτρέπεται προς το παρόν

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

|  |
| --- |
|  |

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:

|  |
| --- |
|  |

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

ΝΑΙ ΟΧΙ

Το National Board of Health and Welfare

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;

|  |
| --- |
| Δεν υπάρχει ανώτερη Αρχή από αυτό. |

# 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 (δηλ. όχι πολύ μεγάλους)

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

(δ) άλλο. Προσδιορίστε:

|  |
| --- |
|  |

## 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;)

|  |
| --- |
| Και στις δύο περιπτώσεις. |

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

ΝΑΙ ΟΧΙ όχι εγώ πορσωπικά

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;

|  |
| --- |
| Πρέπει να γίνεται για αλτρουϊστικούς λόγους. |

## 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

Η ερώτηση είναι άνευ αντικειμένου στη Σουηδία διότι δεν επιβάλλεται η διατήρηση τη ανωνυμίας του δότη.

## 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%  Επίσης, υπάρχει ανισότητα στον τρόπο κάλυψης των σχετικών δαπανών εντός της χώρας, διότι η κάθε Περιφέρεια ρυθμίζει με διαφορετικό τρόπο την εφαρμογή της ΙΥΑ και άρα και το μέρος των δαπανών που καλύπτεται από τα ασφαλιστικά ταμεία, δηλ. σε άλλες Περιφέρειες καλύπτονται ασφαλιστικά μέχρι 3 προσπάθειες, σε άλλες Περιφέρειες μέχρι 2, σε άλλες καμία. Πρόκειται για ένα μεγάλο πρόβλημα που απαιτεί άμεση επίλυση, ούτως ώστε το ζήτημα να ρυθμίζεται κεντρικά. |

# 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 Όχι πιο συχνά από τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν όλα τα άλλα ζευγάρια.

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 όχι συχνά

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;

|  |
| --- |
| Η κλινική. |

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;

|  |
| --- |
| Από το γιατρό. |

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:

|  |
| --- |
| Όχι. |

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

|  |
| --- |
| Η αντιμετώπιση της ανισότητας ανάμεσα στις Περιφέρειες της χώρας αναφορικά με την πρόσβαση στην ΙΥΑ.  Η πρόβλεψη για τις μοναχικές γυναίκες, ούτως ώστε να έχουν πρόσβαση στην ΙΥΑ.  Η πρόβλεψη για την παρένθετη μητρότητα σε εξαιρετικές περιπτώσεις. |

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;

|  |
| --- |
| Όχι, η νομοθεσία πρέπει να είναι εθνική. |