

FORSLAG TIL PROSEDYRE NÅR KLINIKKER MOTTAR MELDING OM AT DET ER PÅVIST ALVORLIG GENETISK SYKDOM HOS EN SÆDDONOR¹

Klinikker som mottar melding om at det er påvist genetisk sykdom hos en sæddonor bør umiddelbart avklare hvorvidt:

- A) Sæd fra donor er lagret, men er ikke benyttet eller har ikke gitt opphav til embryo/graviditet/barn
- B) Sæd fra donor har gitt opphav til embryo (i kultur eller på frys)
- C) Sæd fra donor har gitt en påbegynt graviditet
- D) Sæd fra donor har gitt opphav til barn

A. Sæd fra donor er lagret, men ikke benyttet eller ikke gitt opphav til embryo, graviditet eller barn

Der donor er markert som "permanent blokkert" *destrueres* donorsæd.

Der donor er markert som "i karantene" settes donorsæd i *karantene*. Sæd oppbevares i karantene til virksomheten får beskjed om at karantenen er opphevet eller at sæddonor blokkeres.

B. Sæd fra donor har gitt opphav til embryo (i kultur eller på frys)

Avgjørelse om destruksjon eller lagring for eventuell bruk *gjøres* i samråd med kvinnen/paret og eventuell medisinsk ekspertise.

C. Sæd fra donor har gitt en påbegynt graviditet

Der en sæddonor er markert som i karantene bør kvinnen/paret i utgangspunktet *ikke* informeres.

Der en sæddonor er markert som blokkert, gjelder de samme reglene for vurdering og eventuell genetisk oppsøkende virksomhet, som for tilfeller der sæd fra donor har gitt opphav til barn (punkt D). Dersom tilstanden for oppsøkende genetisk virksomhet godkjennes, bør det vurderes om den gravide er i et stadium i svangerskapet hvor spesiell svangerskapskontroll og/eller oppfølging bør ytes.

D. Dersom sæd fra donor har gitt opphav til barn

Som et utgangspunkt bør kvinnen/paret *ikke* kontaktes der en sæddonor er satt i *karantene*. I tilfeller med blokkert donor (alvorlig arvelig sykdom hos donor) kan oppsøkende genetisk virksomhet vurderes, se vedlegg III.

¹ Det kan finnes særskilte problemstillinger hvor virksomheten kan vurdere å avvike fra rutinen. Helsedirektoratet kan gi videre veiledning om dette.