

Kvinnosjukvården, Sahlgrenska  
Reproduktionsmedicinska enheten  
AT/AN

**PATIENTINFORMATION**

Version 4  
2009-01-20

## ***Till spermadonator***

Tack för visat intresse för spermadonation. Din hjälp behövs!

Cirka 10% av alla par har problem med ofrivillig barnlöshet. Orsaken till barnlöshet kan finnas antingen hos mannen eller hos kvinnan eller vara en kombination hos dem båda. Om orsaken finns hos mannen kan man bland annat hjälpa paret genom insemination med spermier från spermagivare. Paret som blir hjälpta genom spermadonation känner stor tacksamhet till den för dem anonyma spermagivaren.

I Sverige finns endast ett fåtal fertilitetskliniker som utför inseminationsbehandlingar efter spermadonation. I Sverige får enligt lag dessa behandlingar endast utföras på offentliga sjukhus, lagen om insemination, SFS 1984:1140 §3. Lagen trädde i kraft den 1 mars 1985 och innehåller också en paragraf som ger barnet rätt till att få reda på spermagivarens identitet. §4 "Ett barn som har avlats genom insemination som avses i §3 har rätt att, om det har uppnått tillräcklig mognad, självt få ta del av de uppgifter om spermagivaren som har antecknats i sjukhusets särskilda journal. Socialnämnden är skyldig att på begäran biträda barnet med att skaffa fram dessa uppgifter".

Med undantag av §4 Inseminationslagen är spermagivaren helt anonym, d.v.s. ingen annan än ev. barn har rätt att få uppgifter. All information om honom är sekretessbelagd och finns förvarad i speciella journaler i 70 år.

Socialstyrelsen rekommenderar att varje spermagivare max får ge upphov till sex barn.

### **Vad krävs för att bli spermagivare?**

Du skall;

- vara frisk
- ha sädesceller som uppfyller kraven för nedfrysning
- ej ha ärftliga sjukdomar
- helst vara mellan 25 och 45 år

### **Hur går det till?**

När Du anmäler Ditt intresse för spermadonation blir Du kallad till ett informationssamtal till läkare. I anslutning till samtalet kommer laboratoriet att utföra följande analyser:

- Spermaanalis, inkl. provfrysning/tining
- Blodprov (hiv, HTLV I och II, hepatit B och C (gulsot), och syfilis)
- Urinprov (klamydia)

Är proverna OK kallas Du till samtal med kurator. Efter detta samtal tar Du ställning till om Du fortfarande vill bli spermagivare. Samtalen är alltså inte bindande på något sätt.

Om Du bestämmer Dig för att bli donator kommer Du att kallas för att lämna spermaprover en gång i veckan vid 10-12 tillfällen.

Du måste förplikta Dig till att alltid lämna ett blodprov (hiv-test) 6 månader efter senaste spermaprovet.

Ersättning utgår för varje spermaprover.

Om ni har några frågor kan ni ringa till barnmorska Charlotte Werner och Ann-Louise Gejervall tisdagar och torsdagar, kl. 13.30 – 15.30, tfn 031-342 37 84.

Reproduktionsmedicinska enheten, SU/Sahlgrenska den 20 januari 2009

Ann Thurin Kjellberg  
Överläkare/ansvarig för donationsverksamheten