



Presse og Information

Den Europæiske Unions Domstol
PRESSEMEDDELELSE NR. 46/15

Luxembourg, den 29. april 2015

Dom i sag C-528/13

Geoffrey Léger mod Ministre des Affaires sociales, de la Santé et des Droits
des femmes og Établissement français du sang

Permanent udelukkelse fra bloddonation for mænd, der har haft seksuel kontakt med mænd, kan, henset til den gældende situation i den pågældende medlemsstat, være berettiget

Det skal fastslås, at der for disse personer foreligger en stor risiko for at påføre sig alvorlige smitsomme sygdomme, som bl.a. hiv, og at der mangler effektive påvisningsteknologier eller mindre bebyrdende metoder med henblik på at sikre et højt sundhedsbeskyttelsesniveau hos modtagerne

Den 29. april 2009 afviste en læge fra Établissement français du sang (det franske blodcenter) i Metz (Frankrig) den bloddonation, som Geoffrey Léger ønskede at give, med den begrundelse, at han havde haft et seksuelt forhold med en mand, og at fransk ret permanent udelukker bloddonation fra mænd, der har haft sådanne seksuelle forhold. Geoffrey Léger anfægtede denne afgørelse, og tribunal administratif de Strasbourg (Frankrig) har spurgt Domstolen, om denne permanente udelukkelse er forenelig med et af Unionens direktiver¹. Ifølge dette direktiv er personer, hvis seksuelle adfærd udsætter dem for en stor risiko for at påføre sig alvorlige smitsomme sygdomme, der kan overføres med blodet, permanent udelukket fra bloddonation.

Domstolen har i sin dom af dags dato indledningsvis anført, at tribunal administratif de Strasbourg bør fastslå, **om der i Frankrig, i en situation, hvor en mand har haft seksuel kontakt med en mand, foreligger en stor risiko for at påføre sig alvorlige smitsomme sygdomme, der kan overføres med blodet**. Med henblik på denne vurdering bør tribunal administratif de Strasbourg tage hensyn til den **epidemiologiske situation i Frankrig**, der ifølge den franske regering og Kommissionen har en særlig karakter. I denne henseende har Domstolen understreget, at ifølge de fremlagte oplysninger skyldtes næsten alle hiv-infektioner i perioden fra 2003 til 2008 en seksuel kontakt, idet halvdelen af nye infektioner vedrørte mænd, der havde haft seksuelle forhold med mænd. I den samme periode var disse mænd den befolkningsgruppe, der var hårdest ramt af hiv-infektion, med en forekomst, der var 200 gange højere end forekomsten hos den franske heteroseksuelle befolkning. Endelig er det i Frankrig, at forekomsten af hiv i gruppen af mænd, der har haft seksuel kontakt med mænd, er højest blandt alle stater i Europa og Centralasien. Tribunal administratif de Strasbourg bør derfor efterprøve, om disse oplysninger i lyset af den aktuelle medicinske, videnskabelige og epidemiologiske viden er pålidelige og fortsat relevante.

Selv i det tilfælde, hvor tribunal administratif de Strasbourg er af den opfattelse, at mænd, der har haft seksuel kontakt med mænd, i Frankrig er udsat for stor risiko for at påføre sig sygdomme såsom hiv, rejser det spørgsmålet, om en permanent kontraindikation for bloddonation er i overensstemmelse med Unionens grundlæggende rettigheder og bl.a. med **princippet om forbud mod forskelsbehandling på grund af seksuel orientering**².

Henset til, at den franske lovgivning kan medføre en forskelsbehandling på grund af seksuel orientering af mandlige homoseksuelle personer, har Domstolen anført, at enhver begrænsning i udøvelsen af de rettigheder og friheder, der anerkendes ved Den Europæiske Unions charter om grundlæggende rettigheder, kun kan indføres, såfremt den er nødvendig og faktisk opfylder de mål

¹ Kommissionens direktiv 2004/33/EF af 22. marts 2004 om gennemførelse af Europa-Parlamentets og Rådets direktiv 2002/98/EF med hensyn til visse tekniske krav til blod og blodkomponenter (EUT L 91, s. 25).

² Artikel 21, stk. 1, i Den Europæiske Unions charter om grundlæggende rettigheder.

af almen interesse, der er anerkendt af Unionen, eller et behov for beskyttelse af andres rettigheder og friheder. I denne henseende har Domstolen fastslået, at selv om den udelukkelse, der er fastsat i den franske lovgivning, bidrager til at begrænse risikoen for overførsel af infektionssygdomme til modtagerne mest muligt og derfor til det overordnede mål om at sikre et højt beskyttelsesniveau for menneskers sundhed, **vil proportionalitetsprincippet kunne være tilsidesat**. Det kan nemlig ikke udelukkes, at hiv kan påvises ved effektive teknologier, der kan sikre et højt sundhedsbeskyttelsesniveau hos modtagerne. Den nationale ret skal derfor efterprøve, om sådanne teknologier findes, idet det forudsættes, at testene skal udføres efter de nyeste videnskabelige og tekniske procedurer.

I tilfælde af, at sådanne teknologier ikke findes, bør tribunal administratif de Strasbourg efterprøve, om der findes **mindre bebyrdende metoder end permanent udelukkelse fra bloddonation for at sikre et højt sundhedsbeskyttelsesniveau hos modtagerne**, og navnlig om spørgeskemaet og den personlige samtale med en uddannet sundhedsmedarbejder kan gøre det muligt nærmere at identificere den seksuelle adfærd, der udgør en risiko.

BEMÆRKNING: Gennem en præjudiciel forelæggelse kan retterne i medlemsstaterne i forbindelse med retssager, der verserer for dem, forelægge Domstolen spørgsmål vedrørende fortolkningen af EU-retten eller gyldigheden af en EU-retsakt. Domstolen træffer ikke afgørelse i den nationale retstvist. Det tilkommer den nationale ret at afgøre sagen i overensstemmelse med Domstolens afgørelse, der på tilsvarende måde er bindende for andre nationale retter i sager vedrørende en tilsvarende problemstilling.

Dette er et ikke-officielt dokument til mediernes brug og forpligter ikke Domstolen.

[Dommen](#) offentliggøres på webstedet CURIA på afsigelsesdagen.

Kontakt i Kontoret for Presse og Information: Gitte Stadler ☎ (+352) 4303 3127

Billeder fra domsafsigelsen er tilgængelige via »[Europe by Satellite](#)« ☎ (+32) 2 2964106